татьяна & фёдор московцевы

НА БЕТОНЕ

SHOUT
SHARE
IT

Annotation

Однокурсница моего сына выпрыгнула из окна 14-го этажа общежития после несдачи зачёта по информатике. Преподаватели настоятельно попросили родителей студентов «побеседовать с детьми, провести психологическую работу, во избежание подобных эксцессов». Такая беседа была проведена, в ходе неё были упомянуты собственные жизненные трудности, примеры их преодоления. В какой-то степени это стало для меня самого работой над ошибками. Уже после этого на ум стали приходить примеры из жизни других людей. Эти истории, а также сделанные на основе этого выводы, легли в основу данного произведения. Книга посвящена проблеме стресса. Несколько сумбурно и хаотично набросаны примеры, в которых люди сломались под давлением обстоятельств и ушли из реального, нормального человеческого существования. В заключении даны практические рекомендации, как сделать, чтобы стресс выполнял свою функцию адаптации.

- Фёдор Московцев, Татьяна Московцева
  - Теория и практика стрессоустойчивости
  - Главный ресурс современного капитализма — дебилы
  - Интервью с Нассимом Талебом
  - “Долг перед родиной” — опасная выдумка. Объясните это своим детям”

Фёдор Московцев, Татьяна Московцева
На бетоне

Теория и практика стрессоустойчивости

Lexus LX на «блатных» номерах остановился на середине плотины Волжской ГЭС. Из машины вышел 34-летний мужчина. Он посмотрел на автомобили, остановившиеся позади его внедорожника, водители которых начали нервно сигналить, показал им средний палец, перемахнул через бетонный парапет, отделяющий проезжую часть от пешеходной дорожки… далее перемахнул через перила, и камнем рухнул вниз, с 45-метровой высоты. Оставив овдовевшей жене и двум малолетним детям долг в 1,5 миллиона долларов.

* * *

Придя домой после двух подряд суточных дежурств, 36-летний врач умер от острой сердечной недостаточности.

* * *

40-летний доктор, мой коллега, умер дома — пришёл домой после ночного дежурства, заснул и не проснулся. У него двое детей, дочь от первого брака и ещё одна — от второго. Известно, что он принимал антидепрессанты, чтобы справиться со стрессами на работе.

* * *

18-летняя студентка МФТИ (Московский физико-технический институт) не сдала зачёт по информатике, что послужило причиной суицида. Она выпрыгнула из окна 14-этажа общежития. Она была однокурсницей моего сына. Преподаватели настоятельно рекомендовали поговорить с детьми во избежание подобных эксцессов.

Разговор состоялся, многое из того, что было сказано, повторяется в этой книге (собственно, рабочее название произведения было "Разговор с сыном"). Строго говоря, самоубийцами не становятся, ими рождаются. Некоторый процент людей имеет суицидальный фон. И покончить с собой для них —

это вопрос времени. Для реализации суицидальной идеи им нужен лишь предлог. Провал зачёта, измена любимого — любая причина сгодится. 12-летняя дочка знакомых прыгнула с этажа после того, как её обвинили в краже мобильного телефона. Это даже не было прямым обвинением, просто бездоказательное предположение, намёк. И это стало несовместимой с жизнью трагедией.

Данный опус не является мануалом безнадёжно больных. Это изобилующее многочисленными примерами из жизни повествование с некоторыми практическими выводами, адресованное людям, у которых имеется хотя бы минимум здравого смысла.

Жизнь большинства людей проходит в жёстком ритме. Нужда правит миром. Народ едва успевает делать только самое обязательное, чтобы выжить, работа-дом, дом-работа, на развлечения времени не остаётся. От принципов, как от дорогой в обслуживании игрушки, давно отказались, «гражданская позиция» тем более не по карману, на здоровье забили, люди идут по жизни только с самым-самым необходимым.

И тут такой вопрос начинается: почему некоторые срезают за одно движение столько капусты, сколько другим удаётся срезать за сто… или за тысячу?! То бишь одним платят 100 долларов в час, а другим — в месяц? И первые, соответственно, могут себе позволить вкалывать гораздо меньше, чем вторые, так что остаётся время (и средства) на лечение, отдых… и даже на «гражданскую позицию».

Некоторые говорят: «Кто на что учился».

В этом опусе вы не найдёте секрет мгновенного успеха, ибо, если бы он был известен автору, он бы не стал заниматься писаниной… Просто поучительные жизненные истории и выводы, — очевидные и не очень.

* * *

В сочинении, которое Вы сейчас читаете, собраны мои скудные мысли по поводу того, какой урон человеческим организмам наносит стресс, а также по поводу главного оружия против него — пофигизма… тьфу, пардон, стрессоустойчивости.

Впервые я задумался над этим на ночном дежурстве, когда писал посмертный эпикриз на доктора, умершего в моём отделении от повторного инсульта. Оба случились на работе на фоне повышения артериального давления выше 200 мм рт ст.

Так совпало, год назад, когда его накрыл первый инсульт, во

время суточного дежурства (в ЛОР-отделении), принимал его тоже я, — дежуря, соответственно, в неврологическом отделении.

В этот раз повторное ОНМК, опять же, в вертебро-базилярном бассейне с бульбарными нарушениями, произошло 8 ноября. Пациента срочно госпитализировали в реанимационное отделение, далее, 11-го числа он впал в кому и был переведен на ИВЛ в связи с нарушением дыхания, и 19-го, во время моего суточного дежурства, в 21–10, скончался. Реанимационные мероприятия без эффекта.

Реаниматолог оформлял свои протоколы примерно до 23–00, потом передал историю болезни мне. И я приблизительно до 2 ночи писал посмертный эпикриз.

Ему был 51 год. У него было здоровое сердце… строго говоря, относительно… для его возраста вполне себе приличное. Не было атеросклероза и гемодинамически значимых стенозов сосудов шеи. Не было диабета, не было ожирения, не было вредных привычек.

А вот вредная работа — была…

Такая деталь: за полгода до первого инсульта я привёл к нему свою маму. Он её осмотрел, дал рекомендации. Она хотела положить ему в карман деньги, но он категорически отказался и попросил поставить в церкви свечку за его здоровье.

Мама запротестовала, мол, так не принято. Но он настаивал, и ей пришлось его просьбу выполнить.

Не буду останавливаться на эзотерической стороне вопроса, ибо, на мой взгляд, решающую роль во всём произошедшем сыграл всё-таки стресс. Доктор брал много дежурств, 8-10 в месяц, горел работой, каждый клинический случай, что называется, «пропускал через себя».

И тогда, ночью, во время изучения его истории болезни, множество разрозненных мыслей и наблюдений вдруг выстроились передо мной в одну стройную теорию. Одним из этих моментов является известный всем факт: рано уходят самые лучшие, тогда как подонки коптят небо до неприличия долго, живут долго и счастливо, в своё удовольствие, и к огромному неудовольствию окружающих. Имеется в виду, живут по-настоящему, а не чалятся по больницам и очередям в поликлиниках, не гниют в домах престарелых и хосписах.

* * *

Есть такие человеческие качества, которые важнее и нужнее по жизни, чем ум, честь, и, скажем так, совесть. Обладатели таких

полезных качеств живут долго и счастливо, в отличие от обладателей ума, чести и совести. «Кто сберёг свои нервы, тот не спас свою честь» — эта песня про них. Нервы — как раз то, что надо беречь. Чтобы жить долго и счастливо. Понятие «честь» придумали жулики, чтобы манипулировать лохами.

В Петербурге на Чёрной речке есть трёхэтажное историческое здание, принадлежащее уважаемому профессору, в котором располагается его клиника по безмедикаментозному лечению абсолютно всех, даже неизлечимых, заболеваний на свете. На фасаде красуется реклама, в которой так и написано: «Лечение всех неизлечимых заболеваний, в том числе рассеянного склероза». Чего он так докопался конкретно до рассеянного склероза, непонятно. С таким же успехом он мог написать «Лечение всех неизлечимых заболеваний, в том числе рака прямой кишки». Но он написал, и сразу продемонстрировал всем свой уровень. Поэтому одни туда слетаются, как мухи на варенье, другие — ни ногой.

Но тем не менее. Клиника существует, и что-то там лечит. Давайте посмотрим, как существует и как лечит. И какую пользу, и кому!!! приносит.

Внутри — типичная питерская живопырка, угловатая, с узкими коридорами и каморками-кабинетами, в которых хорошо лишь умирать. Ремонтом и обстановкой напоминает советскую поликлинику — отсутствие ремонта и куча голосящих бабок. Сам владелец клиники называет своё владение избушкой. Но есть нечто, что отличает это учреждение от советской поликлиники. Это висящие на стенах иконы рядом с портретами (не фотографиями, а написанными художниками портретами!) самого профессора.

Лечение происходит посредством массажа — ручного и аппаратного. Строго говоря, это смесь различных массажных методик с элементами мануальной терапии. Также назначаются различные самопальные гомеопатические таблетки и травяные настойки. Профессор делает и назначает всем одно и то же, средний чек в его ларьке при покупке снадобий около 10 тысяч рублей.

У него работает несколько подмастерий-врачей, обученных им и практикующих по его методике.

Касаемо таблеток и настоек. Некоторое время назад профессор отдыхал в Испании, где познакомился с фирмачами, производящими препараты на растительной основе — таблетки,

настойки и так далее. Он заключил договор поставки на условиях отсрочки платежа, получил партию товара… продал, деньги прикарманил, поставщиков, соответственно, кинул, и стал производить аналогичные препараты сам. Травы коллектив клиники собирает самостоятельно, выезжая в места их произрастания.

Также производятся препараты на основе импортного сырья, например Гуарана. Сырьё (экстракт растущего в Бразилии фрукта — гуараны, который содержит в два раза больше кофеина, чем в зёрнах кофе) закупается в Голландии, а таблетки с добавлением некоторых витаминов производятся в Петербурге.

Во владении профессора находится собственно трёхэтажное здание клиники, плюс огороженная забором территория — двор, с хозяйственными постройками: гараж на три машины, котельная и двухэтажная баня. Все они возведены самостийно, без проекта и полагающихся разрешений.

Вообще, отношения профессора с контрагентами довольно своеобразны. Он живёт по принципу «платят только трусы», финансовую дисциплину не соблюдает, и задолжал буквально всем. За неуплату ему отключили газоснабжение, поэтому газ он завозит в баллонах. С энергосбытом тоже не всё так просто. Электричество пока не отключили, но энергосбыт судится с профессором за долги.

Профессор состоит в какой-то там партии, у него широкий круг знакомств, среди его пациентов высокопоставленные чиновники и медийные персоны, так что прихваты у него есть.

Ему принадлежат несколько квартир в престижных местах города, плюс загородная недвижимость: бывшая дача Тухачевского в Тарховке (Курортный район, на берегу озера Сестрорецкий разлив), плюс две усадьбы в живописных районах области.

Имея подвязки в администрации, он оформляет на подставных лиц СНТ (садоводческие некоммерческие товарищества) — это те самые пациентки-бабуськи, затем оформляет земли в собственность и продаёт по 300–400 евро за сотку.

Также он умудряется продавать срубленный на участках лес.

Из зарубежной недвижимости — вилла на Кипре и в Испании.

Автопарк — Тойота Камри, Ниссан Патрол, импортный микроавтобус, ну и так по мелочи — Газельки, жигули и прочие разъездные машинки для челяди.

Сотрудники клиники — не работники в общепринятом понимании этого слова, а подвижники. Профессор заставляет

находиться в клинике с 8 утра и до 21–22 часа, платит гроши, и эксплуатирует, как рабов. Манипулируя штампами, типа, «мы работаем ради здоровья людей», он внушает им идею, что «общественное выше личного» и «всё ради клиники».

Но люди же не дураки, за идею давно никто не работает. Соответственно, течка кадров у него колоссальная, более менее башковитые ребята обучаются методикам лечения и открывают собственные кабинеты и клиники, задерживаются в основном те, у кого какие-то проблемы по жизни — отсутствие стажа и невозможность трудоустроиться в нормальном месте, отсутствие документов (нелегальные мигранты), проблемы с правоохранительными органами и невозможность официального трудоустройства.

Нелегалов у него много — в основном таджики и узбеки. Они проживают в Тарховке (не в барском доме, ясно дело, а в бараках) и других загородных владениях профессора.

Отношение к персоналу довольно жёсткое, а общую атмосферу в учреждении можно охарактеризовать как «упорядоченный хаос». Если ему приходит на ум какая-то идея, он отдаёт поручение первому попавшемуся на глаза сотруднику, будь то секретарь, врач или бухгалтер: «Так, поди купи 10 кладок кирпича и отвези в Тарховку». Хотя такие вопросы это прерогатива завхоза. Бывает, он забывает, кому что поручил, и перепоручает то же самое другому человеку.

За такие поручения кидаются в драку. Профессор не опускается до проверок, и его обманывают на каждом шагу, компенсируя низкую зарплату и прочие издержки. И, с таким же успехом, с каким хозяин зарабатывает деньги, у него и воруют.

Один раз, например, когда он отдыхал за границей, ему позвонил завхоз и сказал, что раздвижные ворота в Тарховской резиденции сломались. И убедил, что необходимо покупать новые. На хозяйстве была старшая дочь профессора. Он повелел ей, чтоб выдала завхозу деньги на новые ворота, и, соответственно, демонтаж старых.

Афера происходила на её глазах — в отсутствие отца она проживала в Тарховке. И не заметила, что старые ворота просто немного подшаманили и перекрасили, а новые существовали только на бумаге!

Также «ремонтируются» машины — меняются запчасти, как-то раз даже на джипе поменяли двигатель. Завхоз сказал, что «движок сдох» и взял у профессора деньги на покупку нового. Деньги прикарманил, а профессору принёс документы на новый. А двигатель при этом и не думал «сдыхать». Насколько наглый обман, ведь завхоз даже не удосужился поменять данные в

техпаспорте (да, собственно, это было бы проблематично, если совсем не невозможно).

Деньги делают на всём — на покупке стройматериалов, медицинских расходников, даже на канцтоварах. В общем, на любых закупках. Но профессор загребает столько бабла, что хватает на всех.

Личная жизнь профессора весьма насыщенная. По состоянию на 2007 г (тогда ему было 63) у него было пятеро детей от разных женщин. Официально он тогда был женат на женщине лет 30-35-ти, и у них было двое дочерей в возрасте до 10 лет. Они почти не общались, она жила на одной из его петербургских квартир с детьми, а он посылал к ней холуёв, чтобы они возили её и детей по школам, магазинам, прочим делам, выполняли разную домашнюю работу.

Сам он мутил с молодой, лет 23-25-ти, пациенткой… а она, втайне от него, крутила романы с молодыми врачами клиники.

Со старшим сыном профессор не общался… зато имел отношения с его женой, то есть невесткой, она была подставным лицом в махинациях с недвижимостью.

С пациентами у него были отношения, не совсем обычные для клиентов частных клиник. Однажды, например, он беседовал с одним деловым партнёром во время сеанса массажа (на массажной кушетке лежала полная пожилая женщина), и сказал ему: «Глянь, какая свинья. Надо же было нажрать такие окорока!»

А одна пациентка сказала ему что-то не то, так он наорал на неё, дал подзатыльник и пинками загнал под кушетку.

Времени профессор даром не терял. Дела мутил прямо во время сеансов, в присутствии пациентов. Звал в кабинет то одного сотрудника, то другого, обсуждал вопросы, давал поручения, заставлял звонить и держать трубку возле своего уха (руки-то заняты). Заставлял записывать в блокнот разные идеи — проекты домов, наброски статей, идеи по обустройству общества, разнообразные футуристические прожекты, и так далее. Одно из его излюбленных времяпровождений — вечерние посиделки. Он собирал сотрудников в своём кабинете, и начинал вещать — о работе, отношениях, о политике, и так далее. Сотрудники, нервничая, поглядывая на часы (а время 9-10-11 вечера, всем пора домой), вынуждены были слушать весь этот поток сознания.

Следует отметить, что какая-то польза от его процедур была. Массаж ещё никому не повредил, равно как и баня после процедур, как и занятия в тренажёрном зале (его арендовали где-

то в другом месте, но планировали построить на территории клиники). Касаемо «лечения неизлечимых заболеваний» — это вопрос дискутабельный…

Врачам, пришедшим трудоустраиваться в клинику, спрашивавшим насчёт опыта работы, необходимой специализации, профессор говорил: «Наличие опыта работы нежелательно. Опыт в российских клиниках можно получить только отрицательный. Не нужна никакая специализация и интернатура. Забудьте всё, что учили в институте. Вам это не нужно».

То есть, любой человек без медицинского образования может устроиться на работу в профессорскую клинику и работать врачом.

Что касается вредных привычек. Профессор не курил. Но выпивал. Предпочитал некую эксклюзивную водку, которую привозили ящиками с какого-то там завода.

Информация, которую вы сейчас получили, инсайдерская, полученная от сотрудника, работавшего у профессора в 2006–2007 гг.

Для чего я об этом так подробно пишу в этой книге? Условия жизни профессора отличаются от тех, в которых прозябает большинство российских врачей. Он сам живёт очень неплохо, и содержит многочисленное семейство. Никому не подчиняется, прогибает всех под себя. Всего добился сам, своими руками. Чёткая жизненная позиция, никаких соплей, рефлексий, мудовых рыданий. Возможно, кого-то смутит полушутливая форма изложения истории, но, какая есть. Мне бы самому хотелось делать так, как он, просто мне до него далеко.

Я постарался как можно точнее и объективнее рассказать об этом уникальном человеке, а вам решать, какие из его качеств полезные, а какие нет.

А вот и отзывы благодарных пациентов, собранные по интернетам с форумов (их много, на 3 страницы, но они того стоят, ибо хорошо раскрывают личность профессора):

— Я в свое время лечила у них искривление позвоночника — полная ерунда и простая выкачка денег!

— Сама не пойду, и Вам не желаю!!! Клиника отвратительная. Старая и грязная. Массажисты лица совсем не русской национальности, предлагают женщинам интимные услуги помимо лечения. У самого профессора наличие

неврологических заболеваний на лицо. А как воспет культ личности, до размеров вселенной(если не больше)Клиника украшена картинами самого профессора в различных позах и на всю стену. Он там и в халате за столом, и со шпагой в лавровом венке… Но а лечат людей как лошадей, травами. Но а если без шуток и отступлений, я работаю в городской больнице, 50 % пациентов которые поступают к нам на отделение проходили лечение по методике профессора, знаете не очень успешно, а чаще и с осложнениями….

— Мы были там несколько лет назад. Лечили начинавшийся сколиоз у племянницы. Сам профессор очень не понравился, грубоват, надменен, опаздывает на прием, а вот врачи тогда были неплохие. Нам помог молодой доктор отличными массажами, научил лечебной гимнастике. Он, правда, вскоре уволился, не сработался с главным.

— Услуги недешевые, а у самого профессора вообще запредельные.

— 18.08.06 01:39 В прошлом году я хотела полечить там позвоночник. Меня смотрел профессор и поставил мне столько диагнозов Половина из которых не совместима с жизнью, а половина бывает только у престарелых людей. А мне было 19 лет. За лечение попросил 1000 за прием, три раза в неделю. Длительность лечения от года и более. ОН ЛОХОТРОНЩИК. Никогда даже близко не подходите к его клинике. Он разводит людей на деньги.

— 06.07.07 14:37 Мое мнение таково… Клиника профессора — это просто хороший массажный кабинет, но не место, где лечат… Если вам нужен массаж, то сходить туда можно (только в том случае, если ваш диагноз вам известен). С более серьезными проблемами лучше идите к специалистам.

— Буквально сегодня решила сходить в эту клинику(если так её можно назвать). У меня проблемы с кожей. думала там помогут. Мало того что когда я пришла, меня заставили раздеться полностью по пояс один мужчина, зашёл спросил про проблему и ушёл, пришёл 3-ий, такая ходынка происходила, как будто это не приём, а что-то совсем другое. Наконец пришёл "профессор" не спросив проблему, начал проверять позвоночник, пощупал рядом с пупком, послушал и в итоге написал следующий диагноз: язва 12 п. кишки (интересно и как это он определили без анализа?!), бронхиальная астма(спросив курю ли я- я не курю, есть ли отдышка- отдышка есть у всех при больших нагрузках, есть ли кашель- только при гриппе и то очень редко), уплотнение поджелудочной железы и ещё ряд болезней, которые вовсе мне не знакомы — энтероколит, панкреатит. Судя по всему я живой труп,

живых органов видимо у меня уже не осталось=)

Дальше интереснее, прописали мне бутылёчки на травах(настои какие-то, причём цена на столько высока, как будто их собирают незнамо где незнамо как), прописали настои для сердца. хотя ничего по поводу сердца не сказали. итого 1650 руб… болезни названы и не слова о том, как их лечить, послали на лечение в этой же клинике, не знаю что мне там будут делать, но мне нужно посещать врача в течении 3 месяцев по 2 раза в неделю, одно посещение 500 руб. В общем нашли молоденькую лохушку, для развода на деньги.

— Находился на лечении в 2004 году в этой клинике. В клинику попал с обострением старой спортивной травмы, привели под руки. После первого сеанса ушел на своих двоих далее еще порядка 15 сеансов+гимнастика. Окончил лечение по собственному желанию, т. к. врач никак не хотел говорить хватит, видимо деньги)))). Результат: делаю гимнастику обострений пока нет ЗА 6 ЛЕТ!!! Советую всем одно но я был у доктора Власова, к сожалению он там больше не работает.

— приходят к профессору те, кто не может вылечиться у своих врачей, кто тоннами глотает таблетки и не получает облегчения. согласна, что странноватыми кажутся интерьеры клиники с иконами и портретами доктора, с персоналом, который выглядит как-то "запуганно" и неуверенно (может, это только я таких встретила). но, ведь главное — получить облегчение в болезни, увидеть положительную динамику после лечения. читайте его книгу, анализируйте его рекомендации, фильтруйте информацию. тот, кто страдает от болезни, простит доктору его странности и будет благодарен за помощь. один сеанс лечения стоит дорого, но я считаю, что доктор отрабатывает эти деньги. а у платного врача? а сейчас все врачи работают "за деньги". в поликлиниках — это не лечение. вопрос-ответ стоит не меньше 700 р… когда пишут о внешности врача — значит, не очень-то и болит.

— Был сегодня в первый раз, имею некоторое отношение к медицине. Поверьте, шарлатаны в чистом виде!!! Если кому-то помогает, то это по принципу "плацебо" — т. е. 30 % излечиваются "пустышкой", самовнушением. Остальным как повезет. Но нарушается принцип врача-не навреди! А профессор как раз это и делает, вредит непонятными диагнозами, которые после осмотра даже не он ставит (говорит), а его помощники. Кстати, приема ждал лежа на кушетке 2 часа 15 мин.!!! После наговорили такого!!! Жить не захотелось! Хотя пришел с защемлением позвонка. Предварительное лечение помощник оценил в 2000Х2 и Х н8, итого 32000 рублей плюс капли экстракт

эвкалипта, подорожника за 1150 рублей! Мошенники и прохиндеи!!!

— Люди! Ни в коем случае не ходите в эту "клинику"! Никогда не думала, что сама взрослый грамотный человек попадусь на такой развод! Причем расплатилась своим здоровьем. На работе меня скрутило-обострились межпозвонковые грыжи. Я искала, где можно экстренно снять боли, но кругом во всех клиниках очереди и я по неосторожности решила воспользоваться услугами в клинике профессора. По телефону мне пообещали, что снимут экстренную боль. Мое первое впечатление: ужас от грязи, я попала в 70-е годы. С трудом дождалась приёма, но не профессора, а его помощника, который обследовал меня посредством наушников/разработка самого профессора. В кабинете стоит 3 кушетки, одна из которых завалена различными массажерами, которых в любом магазине от 20 рублей. На 2-х кушетках одновременно ведется излечение больных. Лежа на кушетке-я кричала от боли, а профессор кричал на меня чтобы я не придуривалась, от боли и обиды у меня слезы текли ручьем, а профессор оскорбил меня истеричкой, и чтобы я не пугала его клиентов своим криком. Профессор всех "лечит" одним массажером, причём не жалеет силы, прикладываясь к позвоночнику. После массажера, применили импульсный аппарат, а затем сказал все, вставайте и ушел. Встать я не могла, при помощи его ученика я встала и потеряла сознание от боли, однако несмотря на все, что происходило: профессор даже не зашёл больше в кабинет. Мало того, профессор направил меня сразу в сауну, которая находится здесь же при клинике. Минут через 10–15 мне снова стало плохо и я вновь потеряла сознание. В стенах этого каземата я провела с 17–00 до 22–00, благо я была не одна. И мы ушли из этой "клиники", я минут 20 на улице приходила в себя. Боль не то чтобы сняли- мне усугубили моё самочувствие. Пришла я своими ногами, а ушла при помощи родственников. Теперь с трудом хожу по квартире. На улицу выйти не могу. Хочу сделать снимки и подать в суд на этого лекаря. Я думаю, что он повредил мне позвоночник.

19.03.2012, 13:14 #21 на мой взгляд, абсолютные шарлатаны! Пришла в клинику с болями в шее и затылке — доктор, практически ничего не спросив о жалобах (более того, на все мои слабые попытки рассказать о недавних обследованиях профессор грубо ответил, что все это чепуха, и он сам все знает). Поставил диагноз застарелую!! язву двенадцатиперстной кишки — на мое замечание, что я полгода назад делала эндоскопическое обследование желудка и двен. кишки он ответил, что все эти обследования чепуха, и часто ничего не показывают. И вообще на

вопрос, как общее состояние (мне 33 года, и в-общем всё нормально) он сказал, что всё плохо. Так и сказал. Впечатлительным людям на осмотр ходить вообще не рекомендую — ощущение, что всё кранты)) И ещё — одновременно со мной пришла лечится бабушка (как я поняла, на массаж) — сказала, что он ей диагностировал огромную опухоль прямой кишки. Дай бог, если диагноз, как и большинства обследуемых, выдуманный — а если нет? А если она уже с ним пришла, и лечит онкологию массажем и гуараной? Так что будьте осторожны! ЭТО ЛОХОТРОН!

— Я лечила у него ДЦП и височную эпилепсию примерно между 1997 и 1999 мне было обещано, что от эпилепсии не останется и следа он резко прекратил все анти-эпилептические препараты пр должен знать что их прекращают постепенно от его лечения и болевого шока у меня начинались припадки эпилепсии прямо во время сеанса. К сожалению в этой КЛИНИКЕ никто из "врачей" включая профессора НЕ ЗНАЕТ О ПЕРВОЙ ПОМОЩИ в кл-ке высокие топчаны с к-рых вы можете упасть. Я истратила 2 года но БЕЗУСПЕШНО в конце концов моя подруга по несчастью в клинике сказала что нам нужно бежать из клиники потому что это ШАРЛАТАНЫ наше здоровье только ухудшилось. Мне пришлось покинуть страну потому что советские врачи включая профессора обещают горы золотые а результат нулевой а в данный момент английские врачи в шоке какой коновал поработал и я стою на очереди для нейрохирургического вмешательства потому что после этих трав моя эпилепсия вышла из-под контроля а теперь судите сами если хотите отдать этому проходимцу кругленькую сумму мне сделали MRI и у меня было кровоизлияние в последствии ДЦП и эпилепсия а не в последствии смещения позвонков а сколиоз у меня врожденный как же ПРОФЕССОР об этом не знает? Вешает лапшу людям на уши.

— Год назад я отвела свою маму к доктору профессору. Диагноз мамы — бронхиальная астма. Она мучилась приступами удушья, врачи предложили гормональную терапию. Мама искала свое лечение, не связанное с гормонами. Клиника — отдельно стоящее здание, недалеко от м. Черная речка. На 1-ом этаже что-то типа столовой (как советское время). Лечебные кабинеты профессора на 2-ом этаже. Повсюду его портреты, мания величия среди скромных маленьких кабинетов. Да, характер — я бы сказала, что склонен к садизму и подавлению воли других. Подчиненные профессора — окружают его в основном люди нерусские (таджики или узбеки), потому что с деспотом работать никто не хочет. Он их унижает в присутствии пациентов.

Антисанитарные условия… Лечение — капли (на травах), гимнастика (ее мама не делала) и руки профессора — это отдельная тема. Массажем это не назвать. Синяки у мамы оставались на всей "массируемой" части, Она терпела…потому что хотелось дышать и жить! И знаете… Мой скептический настрой ушел на второй план. Астма отступила на полгода (после 10–15 визитов к нему), потом вновь мама пришла к профессору. И вновь облегчение уже с 1-го визита. Возможно, если бы у него характер был помягче и мания величия была поменьше — то и уровень клиники был бы выше. Вот взять профессора в отдельности, сделать ему рекламу, научить его работать молча (чтобы не лезло хамство), выучить ассистентов, кто будет давать разъяснения по методике лечения и особенностям гимнастики. Тогда и клинику можно раскрутить до невероятного уровня! Но ведь он не будет работать "под кем-то"! Профессор знает себе цену, своим знаниям.

— Я позвонила в клинику и записалась на консультацию к профессору, причем на след. день. Приезжаем мы с сыном туда и начался "цирк". Во-первых, меня смутило объявление на двери "Требуются медики с обучением" Это как? Ладно, думаю, просто неграмотно составили. Дальше бабушка, выдающая бахилы, сказала мне, что нужно занять очередь, т. к. у профЭссора много больных, на что я возмутилась "А как же запись?" Ладно, поднимаюсь на второй этаж — НИКОГО! Только одна мамочка с мальчиком. Рассосалась, видно, очередь! Дальше появляется этот профЭссор, внешний вид его описывать не буду, но… Пригласил нас с другой мамочкой вместе в кабинет. Сначала смотрел того мальчика, насочинял ему кучу страшных диагнозов. Его слова: "Если сделаете операцию, ходить не будет, но Я его вылечу!"

Далее мы. Раздели моего сына до пояса, положили на кушетку, потом он куда-то понажимал (в течение 2-х минут) и диагнозы повергли меня в шок! Дисплазия тазобедренных суставов (сроду не было), причем если у него не будем лечиться, то мы — кандидаты в ДЦПэшники! искривление шейных позвонков, гастэроэнтерит, дизбактериоз, хронический гайморит, ну и конечно Астма! Из всех этих диагнозов у нас только астма легкой степени, и то, я ему об этом сказала сама. Я ему его статью в нос сую "Прокоментируйте!" Тут он разозлился, швырнул статью на стол, начал орать, что у него этих статей куча, а в нашей стране все МЕДИКИ- ПЕДИКИ! (прошу прощения, но я его цитирую!). Короче, мне стало смешно до чертиков!:)) И началось:

— Простите, вы так обливаете грязью всех врачей, а как же врачебная этика? Возникает ощущение, что все вокруг дураки, а вы один самый умный.

— Так и есть! Все врачи-медики-педики! (он это выражение повторял через слово). Они мне не коллеги!

— А у вас, интересно, какое образование?

— Три начальных класса школы! Ха-ха-ха! (видимо, правду сказал;))

— Слушаю я вас, и никакого доверия вы не вызываете!

— Если бы я был шарлатан, меня бы давно посадили, а моя клиника существует больше 20 лет!

— Ну, знаете ли, у нас в стране и гадалки, и ясновидящие разные, которых не сажают. Оформились правильно, платите налоги и работайте спокойно!

— Короче, мамаша, если у вас нет мозгов, вы пойдете к медикам-п…, а если есть мозги, будете лечиться у меня.

Цирк бесплатный! Скажу напоследок, что лечение заключается в том, что минимум полгода мы должны ездить к нему на процедуры (2 р. в неделю, одна процедура стоит 1500 руб) + травки (которые только у них и нигде больше, стоят тоже недешево) + гимнастики разные и т. д.

А ЕЩЕ ОДИН бред:

— ТЕМПЕРАТУРУ СБИВАТЬ НЕЛЬЗЯ! Лучше принять горячую ванну!

— если аллергия, то пить натощак стакан раствора марганцовки. Это он так аллергию лечит!

Еще много всякого бреда, но писать уже устала… и про травки говорил байки-собраны в горах, на рассвете, руками молодых девственниц. поэтому и не дешево всё это.

— Мое заочное "знакомство" с профессором произошло в реанимации ДГБ № 1, когда я увидела девочку, поступившую с нарушением сознания и тотальным отеком всего тела, когда нажимаешь пальцем куда-нибудь, получается ямочка, которая медленно выправляется. У ней было тяжелое почечное заболевание (гломерулонефрит), требовавшее назначения высоких доз гормонов, на несколько месяцев. Профессор обещал вылечить без них. "Вылечил"….

— У профессора "крыша поехала" уже давно! Раньше он был толковый доктор! А потом что то переклинило в голове! И стал травки собирать вдоль дорог Лен. области и т д!

— Профессор угробил мою начальницу. Он ее лечил, у нее онкология была. Часто болела, лечилась по его советам так. Огромная чашка горячего травяного чая + аспирин, затем очень горячая ванна, во время приема ванной еще одна чашка чая + аспирин. Затем надеть на голое тело шерстяные вещи, носки, платок и… Догадались? Правильно! Чашка горячего чая + аспирин. Какое сердце это выдержит? А уж как он лечил

онкологию, даже не буду рассказывать. Уже 10 лет, как похоронили, а я его имя до сих пор не могу слышать.

— Мой брат мануальщик, работал и учился у профессора 10 лет. Пахал на него, как раб на галерах. Раньше профессор был действительно классным спецом, но сейчас этот чувак просто спился и калечит людей. В 1 городской частенько после него в травму привозят с вывихами и переломами. А жену нашего остеопата 5 лет назад чуть инвалидом не сделал. Так что осторожно!!!! Знаю его не по-наслышке.

— Хамское отношение сотрудников клиники и полная некомпетентность. Всех равняют под одну гребенку и вытягивают деньги. Бесплатной консультации нет, сразу приглашают на прием за 3000 рублей, не выясняя проблему/ заболевание.

PS. Многие врачи, работавшие у профессора, как «рабы на галерах», обучившись его методикам, открыли свои собственные кабинеты и клиники, и успешно работают до сих пор. Так что, что-то полезное в его деятельности всё-таки было.

* * *

Одна родственница, 70 с небольшим лет, однажды в сердцах сказала: "Я столько лет мечтала пожить нормально, для себя… работала как лошадь, тянула детей, внуков… думала: вот сейчас сделаю это, сделаю то, помогу тем, другим, и начну жить чисто в своё удовольствие… но что-то постоянно мешало, возникали новые проблемы, надо было снова кому-то помогать, кого-то тянуть… и я думала: ну, в следующем году, наконец, всем помогу и начну жить в своё удовольствие… но вот наступило это завтра, мне за семьдесят, и все, кому я помогала, давно живут нормально, в своё удовольствие, для них это светлое будущее давно наступило, а у меня по-прежнему чёрные дни".

Некоторые пытаются учить её жить, мол, научись любить себя, не позволяй на себе ездить, и так далее. В контексте этой книги их советы как нельзя кстати. Только эта женщина не так проста, как кажется. Она изображает жертву, и строит из себя Мать Терезу, но на самом деле вся её помощь — это способ установить контроль над опекаемыми. Умелыми манёврами, постоянно прикидываясь бескорыстной, она добилась того, что опекаемые шагу не могут ступить без обращения к ней.

Кстати, и эта её сторона — также хороший пример в контексте данного повествования…

* * *

Мне в моей жизни пришлось поработать на разных работах — санитар, менеджер по продажам, медицинский представитель, руководитель отдела продаж, предприниматель, директор фирмы, врач, заведующий отделением. Блогер, писатель — не в счёт, ибо это любительщина, существенных доходов с писанины я не получаю.

Ну, и, естественно, в связи с профессиональной деятельностью, мне задают вопросы, как и многим другим: "Вы любите вашу работу?", "Это ваше призвание?"

Какие вопросы, такие ответы, обычно я отвечаю таким образом: "Работа любит дураков", "От работы кони дохнут", и так далее.

На самом деле, моё призвание — развлекаться; я люблю гулять, путешествовать, кататься на велосипеде, купаться в море, зависать в ночных клубах, кадрить тёлок и далее по списку. Люблю "щи покислей и пизду потесней"))) Чего я терпеть не могу, так это работу.

"Есть только один способ проделать большую работу — полюбить ее», — сказал Стив Джобс. Понятно дело, он говорил все эти правильные вещи не тогда, когда закидывался наркотой, а много позже, когда его пороки стали сказываться на его здоровье. Не открою Америку, если скажу, что публичные люди говорят то, что от них хотят услышать, и что им выгодно. Если бы Джобс сказал то, что на самом деле думает, акции его компании резко подешевели…

Портреты старого жулика, скрывшего от американской казны миллиарды долларов налогов, вместе с его глубокомысленными изречениями, висят в офисах многих фирм. Миллионы фанатов люто мастурбируют на эти портреты и эти высказывания. Это помогает им любить свою работу и делать богатыми своих директоров.

Тут налицо подмена понятий. Любишь работу — будет у тебя много работы. Любишь деньги — будет тебе много денег)))

Чтобы гармонизировать все эти вещи, не надо ничего любить, надо объективно ЗНАТЬ, как максимально монетизировать свою профессиональную деятельность, как выжать максимум из своих усилий.

Любовь в целом — это слепое поклонение предмету страсти, игнорирование его недостатков (= полный отрыв от действительности), это жертвоприношение. Любящий отдаёт всего себя тому\чему он любит и практически ничего не требует взамен. Если и требует, то это несопоставимо с тем, что он

отдаёт. Тогда как максимальная монетизация предполагает, наоборот, максимальную отдачу при минимуме усилий.

Таким образом, любовь — это уход от реальности. А миллиардер Стив Джобс никак не походил на оторвавшегося от реальности человека. Его богатство было вполне осязаемо.

Оторвались от действительности, мягко говоря, потребители его продукции, которые полгода живут в палатках возле магазинов Apple, чтобы первыми купить айфон новой серии.

Анекдот в тему:

Миллиардера спрашивают: "Что помогло вам стать богатым?"

Он отвечает: "Идея о том, что главное — это работа. Надо любить свою работу. О деньгах не надо беспокоиться, на первом месте должно быть удовлетворение от рабочего процесса".

— И, пропитавшись этой идеей, вы разбогатели?

— Нет, я разбогател, когда пропитал этой идеей своих работников.

Аналогичным образом ни один политик не верит в свои лозунги, идеалы и ценности. И ни один высокопоставленный церковник не верит в бога. Ибо руководство такими крупными хозяйствующими субъектами, как государство и церковь, предполагает умение объективно оценивать действительность. Держать голову чистой, не засранной "богами", "ценностями" и "идеалами".

Вспомните 90-е годы, "перестройку". СССР развалился, и вчерашние руководители-коммунисты моментально "переобулись" и стали "демократами". Пардон, друзья, как же так?! Ещё вчера вы были проводниками коммунистических идей и разоблачали "загнивающий капиталистический Запад". И люди вам верили. За эти идеи люди боролись, воевали, погибали. Тех, кто занимался куплей-продажей и другим бизнесом, называли "спекулянтами". Их доходы называли "нетрудовыми", а кто получал более 5000 рублей от своей деятельности, того приговаривали к высшей мере наказания.

А потом внезапно те же самые люди стали проводить "демократические рыночные реформы". И сами открыто стали заниматься предпринимательской деятельностью, за которую некоторое время назад отправляли других на расстрел.

И дураки опять руководству страны верят.

Таким образом, касаемо «призвания» и «любимой работы»: моё призвание — грести деньги, моя любимая работа та, где больше платят.

* * *

Так сложилось, что самую большую прибыль приносит деятельность, абсолютно бесполезная и даже вредная. А полезные занятия имеют мизерную рентабельность. Взять, например, производство продуктов питания. Сколько труда стоит вырастить скотину, овощи и фрукты, и так далее. Сколько усилий затрачивается на транспорт, переработку и хранение. Сколько выбрасывается из-за того, что не реализовано в срок. В итоге, учитывая издержки, производитель получает 10–20 % чистой прибыли на вложенный рубль.

Производство медикаментов — то же самое. Принято считать, что фармпроизводители зарабатывают огромные деньги. Да, а вы посчитайте все расходы. Вывести препарат на рынок — 2–3 миллиарда долларов. Это "просто" синтезировать, провести исследования, произвести и упаковать. Дальше — дистрибьюция, реклама, продвижение, оплата медпредставителей и так далее. Если препарат удачный, его начнут подделывать, и придётся платить юристам, чтобы бороться с контрафактом. Через пять лет истечёт срок патента, и этот препарат начнут производить все, кому не лень. Если за это время вы не успеете отбить расходы и получить прибыль, — всё, пиши пропало. Акционеры сожрут вас с потрохами, если не получат ожидаемую прибыль.

А теперь давайте обсудим рентабельность не совсем полезных видов деятельности. Производство водки, например. Себестоимость одного литра — меньше рубля (учитывая современные технологии). Стоимость бутылки 0,5л — не менее 300 рублей. Если добавить краситель и какую-нибудь вкусовую добавку, наклеить этикетку "Виски" или "Текила", можно продавать то же пойло за 2–3 тысячи рублей. Как вам такая рентабельность!?

С сигаретами — всё то же самое. Продажа ароматизированного мусора, в котором нет ни грамма настоящего табака, приносит фантастическую прибыль.

Эти прохиндеи, хоть и производят дерьмо… но они хотя бы что-то производят. А вот заработки деятелей шоу-бизнеса мне вообще непонятны. Они ведь гребут деньги прямо из воздуха. Просто на пустом месте поднимают миллиарды.

За что, скажите на милость, актёр получает миллион долларов за день съёмок? А певец 3 миллиона долларов за 1 час выступления?! Это средние цифры, далеко не предел. Откуда такие гонорары?!

До того, как появилось телевидение, лицедеи, акробаты и шуты, зарабатывали мизер, — кто сколько подаст на улице. В чуть лучшем положении были штатные шуты при царском дворе или в услужении дворян. Или штатные актёры в театрах.

В Советском Союзе актёры\певцы получали на уровне рабочих. И это было справедливо.

Сейчас в "демократической" России творится то же, что в других "демократических" странах — разрыв в доходах между представителями "обычных" профессий и шоу-бизнеса огромен. И ничем не оправдан. Что полезного делает рэпер? Почему телеведущий за своё кривлянье получает столько в месяц, сколько сантехник не заработает за всю свою жизнь?! Чем таким важным занимается футболист, за что ему платят 300,000 долларов в месяц?!

Больше всего меня вымораживают заработки участников реалити-шоу. Это дикость несусветная. Они не играют профессионально, как актёры, которые хотя бы чему-то учились и что-то умеют. Реалити не умеют вообще ничего! Их тупо снимают на камеру, когда они просто валяют дурака. Снимают их повседневную деятельность, как они готовят еду, ходят по магазинам, трындят, ходят в туалет, трахаются. И им за это платят какие-то кошмарные деньги!

Общепризнанным лидером по деланию денег из воздуха является семейство Кардашян. Уму непостижимо, как несколько непрезентабельных тёток молотят бабло, снимая на видео свою никчёмную жизнь.

Церковь… Позволительно спросить: за какие такие заслуги клоуны в рясах уже более 2000 лет жируют, купаются в роскоши?! Они не делают ничего полезного ВООБЩЕ, более того, вреда от их деятельности больше, чем от распространителей наркотиков.

Почему раньше оплата актёришек была справедливой, а сейчас нет? Потому что появилось кино, телевидение, и интернет. Благодаря чему появился массовый зритель. Люди оплачивают билет в кино или на концерт. Если они смотрят телевизор, то просто своим присутствием создают рейтинг телепередачи, благодаря чему телестудия взвинчивает стоимость рекламы. То же самое с посещением интернет-ресурсов.

Успешные деятели шоу-бизнеса являются объектом зависти для простых обывателей. И многие стремятся "попасть в телевизор", зарабатывать столько же, сколько Мадонна или Брэд Питт, например. Не у всех есть возможность попасть на прослушивание или кастинг. Поэтому народ лезет в интернет, это общедоступный способ привлечь к себе внимание и заработать медийность. Успех на этом поприще скорее исключение, чем правило. Получается у одного из ста миллионов, или даже меньше. Но люди верят)))

Зачем я делаю эти выкладки в этой книге? Просто хочу показать, что все эти люди делают деньги не потому что, они

такие умные. А потому что вы — идиоты. Кому как, а мне впадлу (то бишь зазорно) помогать зарабатывать им такие деньжищи. Я никогда не плачу за медийную продукцию. Если мне нужен фильм или альбом какого-либо исполнителя, я скачиваю это бесплатно в интернете. Ходить на концерты — тот ещё бред, учитывая то, что большинство исполнителей выступает под фанеру. В кино лучше качество? Да ладно, у меня домашний кинотеатр, и в нём тоже отличная картинка. Я не гордый и не придирчивый, качество моей техники меня полностью устраивает.

Касаемо телевизора — я его не смотрю. В первую очередь потому, что смотреть там нечего. И, конечно, не хочу создавать добавленную стоимость телеведущим, актёрам, прочим деятелям шоу-бизнеса.

* * *

15-летняя дочка знакомых как-то присутствовала при нашем обсуждении всяких отбросов, алкашей и бомжей, как от них избавляются в приёмных отделениях больниц, и устроила форменную истерику, — стала вопить, что всем ЛЮДЯМ надо помогать, что врачи всем ОБЯЗАНЫ, неважно, кто перед ними, маргинал, алкобомж или приличный человек, в общем, погнала весь этот демагогический понос… оставим в стороне вопросы воспитания детей, её родители вполне реальные люди, а она у них как будто с Луны свалилась… а через некоторое время она же заорала на долго кашлявшего родного младшего брата: "Заткнись сука! Задолбал своим кашлем! Хоть бы скорей задохнулся, чтоб только тебя не слышать!!!" и чуть ли не стала его душить… это была всё та же девочка, заявлявшая, что всем людям надо помогать. То есть, она считает, что кто-то где-то ОБЯЗАН всем помогать, в том числе тем, кто этого явно не заслуживает, сама же при этом не готова помочь даже самому близкому. Лишне говорить, что по дому она ничего не делает, только тянет, требует, вырывает зубами разнообразные блага. Ну это опять же издержки воспитания. И яркий пример мерзотнейшего либерально-популистского лицемерия, когда суть человека диаметрально противоположна его публичным высказываниям. Таких очень много, все они любят делать добро чужими руками, будучи законченными тварями, способными убить близкого человека, который просто надоел своим кашлем.

* * *

Проблема обмана — не в обманщиках, а в обманываемых. Некоторые дурачки так и ждут, когда их обманут. "Пока живут на свете дураки, обманом жить нам, стало быть, с руки". Когда совсем некуда девать деньги, они идут к психологам и психотерапевтам, к специалистам по деланию денег буквально из воздуха. Другие хотя бы что-то делают: массаж, какие-то процедуры, обследуют и назначают таблетки. А психолог тупо сидит и слушает ваш базар, а по окончанию приёма глубокомысленно произносит набор общих фраз: "Ваша проблема происходит от неправильных жизненных установок. Нужна перезагрузка, и тогда всё будет тип-топ. Измените жизнь к лучшему"… и прочая, и прочая…

А потом вам случайно в интернете попадается на глаза юмористический рассказ, в котором описывается ваша жизненная ситуация, которую вы обсуждали с психотерапевтом. В котором пациент, понятно дело, выставляется полным идиотом.

Все без исключения врачи обсуждают своих пациентов, вопрос лишь в том, насколько широко. То ли это в узком кругу в ординаторской, то ли публично в интернетах. А чем они хуже других специалистов, работающих с людьми, — парикмахеров, автослесарей, сантехников, продавцов, массажистов, тренеров, учителей и так далее?! Все обсуждают всех, так уж устроены люди. В моей книге "Таверна "Не Уйдёшь!"" описывается реальный случай, рассказанный одним доктором из Ставрополя, когда он рассказал друзьям в ресторане за интересный клинический случай, а пациентка, о которой шла речь, сидела за соседним столом, за ширмой, и всё слышала. Последовал грандиозный скандал с далеко идущими последствиями.

Резюмируя изложенное: если вы можете сами справиться со своими проблемами (а те, кто обращается к психологам \психотерапевтам, безусловно, может), обходитесь своими силами, не тратьте время и деньги на этих жуликов.

* * *

Главное правило жизни: нет никаких правил. Со всей ответственностью могу это подтвердить. У меня всегда очень хорошо получались разные временные схемы. Например, есть дефицитный товар, есть люди, которые его могут брать партиями, — всё, работа пошла. Потом товар стал доступен для массового покупателя, стало его невозможно продавать с высокой наценкой, всё схема умерла, надо искать новую. Одно время были многоходовые бартерные и взаимозачётные схемы, на которых

зарабатывали миллионы и миллиарды… пришло время, и они тоже умерли. Была у меня возможность осваивать бюджетные деньги в нескольких медучреждениях с законными и не очень приёмчиками, потом, когда правила госзакупок усложнились, поставщикам перестали делать предоплату, компании стали демпинговать, работать в убыток… всё, эту тему тоже пришлось похоронить. В одной из таких больниц мне дали аптеку, супер-проходное место, я делал колоссальную прибыль. НО… когда я решил открыть сеть аптек и стал это делать по уму, без связей, как это описывается в бизнес-руководствах… меня ждало разочарование, этот проект оказался убыточным.

То же самое — попытка расширить бизнес по продажам медицинских расходных материалов и медоборудования, открыть филиалы в других городах. Я подумал: почему нет?! Если это получилось у меня в одном городе, то же самое можно повторить в другом. Открою филиалы, найму менеджеров… Хрен с маслом. Я потерял кучу денег и вынужден был обанкротить фирму.

Кредиты — всё то же самое. Одно время меня кредитовали по поддельным документам, в залог несуществующего товара, за взятки и просто за красивые глаза… брал деньги на всякую фигню, просто чтобы перехватиться, а в бизнес-планах писал какие-то воздушные прожекты… но когда пришло время взять кредит на реальное дело, в бизнес-плане отражалось реальное положение дел, был реальный залог, — мне отказали.

Личные отношения… одно время легко заводишь отношения со всеми, кто понравится, крутишь одновременно сразу несколько романов… придя на вечеринку с дамой, приходуешь другую, которая также пришла не одна, буквально в соседнем помещении, и всё сходит с рук… а потом вдруг думаешь: всё, нагулялся, пора взяться за ум, найти любовь "одну на всю жизнь", построить "нормальные отношения", как в романах, с конфетно-букетным периодом, красивой свадьбой, таинством первой брачной ночи… и тут тебе попадаются одни лишь прожжённые сучки, стервы и прошмондовки… Вспоминаешь своих бывших и думаешь: ну вот на той можно было бы жениться, и на этой, куда я смотрел, о чём думал, не оценил… а время ушло, хнык-хнык(((Из альфа-самца превращаешься в женоненавистника, нытика, чмошника, и, не побоюсь этого слова, — в инцела (инцелы — люди, у которых не по своей воле на текущий момент не может быть секса, — involuntary celibates, вынужденный целибат. Кто-то имеет спорную по меркам большинства и современных норм внешность, кто-то ведёт замкнутый образ жизни, кто-то не удовлетворяет общепринятым гендерным моделям поведения, внешнего вида и имиджа. Этим людям очень трудно найти себе пару. Некоторые

даже не могут позволить себе услуги секс-работниц или секс-работников. Инцелы — это люди, которые сдались в попытках найти себе вторую половину, какой-либо уважительный статус в обществе и проч, потому что все эти места уже заняты «Чадами» или «Стейси» (Альфа-самки). В мире всё больше одиночества, которое стигматизируется. Инцелы упиваются своей ущербностью, кучкуются, у них свои сайты, сообщества в соцсетях, какие-то свои принципы, своя философия, что называется, субкультура).

Врагу не пожелаешь превратиться в такое чмо, как эти инцелы, равно как в любого другого имбецила. Но ведь люди превращаются. А знаете, почему? Потому что слишком серьёзно ко всему относятся, пытаются следовать неким законам и правилам.

Отсюда вывод: нет на свете ничего "нормального" и "правильного", нет ничего такого, к чему следовало бы относить серьёзно. Нет доказательств того, что сама жизнь серьёзна, чего там говорит про отношения, кредиты и бизнес. Живи одним днём. Подвернулась работёнка — отработай, а деньги прогуляй; попалась тёлка — трахни её и будь счастлив. Будет что вспомнить в 80 лет в реанимации на аппарате ИВЛ, когда одной ногой в могиле, а другой на противопролежневой подушке.

* * *

Есть ли такое качество, которое бы присутствовало у всех людей? Это желание быть любимым, нужным, понятым. Это желание быть самим собой, стремление самореализации. И это необходимо абсолютно всем, даже последним подонкам, гопникам, говнарям, пидарасам и веганам. Никто не хочет, чтобы его прессовали, ломали его мировоззрение, заставляли делать то, что ему не нравится.

Но ведь жизнь — постоянная борьба. Кто-то кого-то плющит, насилует, убивает. Существование человечества — это результирующая взаимодействий граждан, хозяйствующих субъектов, госорганов и т. д. Одни прессуют, другие сопротивляются. Никакого порядка тут нет, есть лишь приспособления и временные схемы. Не бывает "правильных ситуаций", когда человек окончил школу, институт, получил специализацию, по которой благополучно устроился на работу, всю жизнь отработал, занимался любимым делом, продвигался по службе, потом благополучно вышел на пенсию. Скопив при этом неплохую сумму на старость.

В жизни всё не так. На каждом из этапов может случиться затык. Приходиться приспосабливаться, подстраиваться, возможно, ломать стереотипы, поступаться принципами, убеждениями. Конечно, если вы очень принципиальный и гордый, вы можете пойти до конца, попытаться прогнуть мир под себя… перечитайте все вышеописанные клинические случаи, начиная с самого первого, про парня на Лексусе)))

* * *

В мире полным полно условностей. Есть предметы, которые можно в любой форме обсуждать, а есть "запретные" темы. Это разнообразные "святыни", религиозные убеждения, и так далее. Нельзя называть геев пидорами, чернокожих — неграми, нельзя плохо говорить о погибших на войне, "про покойного либо хорошо, либо никак", прочая политкорректная эпидерсия.

Ну а вы сами-то как думаете? Что с вами станет, если вы пукнете в церкви? Если поглумитесь над безобразным видом брюхастого толстозадого священника? Если будете богохуйствовать, называть верующих идиотами? Если скажете, что погибшие во время второй мировой войны — дураки, а дезертиры и предатели — благоразумные люди?

Ну что с вами после этого случится? Ничего. Вас ударит молния? Чёрта с два.

По телевизору сообщили, что откинулся какой-то хрен. Общество скорбит, ибо он был "великим человеком". А вы вдруг заявляете: отлично, давно ждал, когда он сдохнет. И что? Вы отправитесь вслед за ним на тот свет? Ничего подобного. Наоборот, у вас хорошее настроение, потому что смерть другого человека — это всегда весело, ибо сказано: меньше народу — больше кислороду.

Нет таких тем, которые нельзя было бы обсудить, над которыми нельзя было бы поржать и поглумиться. Если же вы ставите какие-либо запреты, ограничения, вы становитесь рабом этой неведомой херни. Вами начинают управлять те, кто придумал данный запрет. Хотите быть рабом? Валяйте, это ваши проблемы.

* * *

В жизни бывает всякое, стихийные бедствия, теракты, техногенные катастрофы, например. И гибнут люди. Иногда после

таких эпизодов в стране объявляется день национального траура, когда отменяются все развлекательные мероприятия, по телевизору репортажи с места событий, всё такое печальное. Помнится, в Волгограде под новый год взорвали троллейбус, а на следующий день — вокзал. Погибло несколько десятков человек, около сотни. По стране был объявлен траур. В новогоднюю ночь с Дальнего Востока в Волгоград прилетел президент.

А потом в Иркутске около 80 бомжей отравились боярышником. Ну, не на одной общей вечеринке они распивали денатурат, просто в течение нескольких дней в разных районах города обнаруживали трупы бомжей, числом около 80, и причина смерти у них была одна — отравление настойкой боярышника.

История получила резонанс, обсуждали, как это принято, всей страной… но день национального траура в честь бомжей не объявлялся. Хотя количество погибших сопоставимо с тем, что было в Волгограде.

А однажды упал самолёт, больше сотни погибших, соответственно, по стране был объявлен траур. Среди жертв происшествия — гнусный подонок, которого я лично знаю, и одно время меня одолевало желание, чтоб он сдох. И тут такой вопрос начинается: почему надобно по нему скорбеть, когда я, наоборот, радуюсь?! Да и по всем остальным. Кто они такие, чтобы ради них отменять запланированные развлечения? Я их не знаю, и, непонятно почему, мне надобно горевать по приказу сверху.

Однажды в ДТП погибла моя родственница. Ей было всего 21. И никто, кроме членов семьи, не горевал. Траур по стране не объявляли. Хотя нам казалось, что её смерть — это трагедия вселенского масштаба. Но она погибла одна, и происшествие не было резонансным, о нём не сообщалось в СМИ.

Таким образом, чтобы по тебе объявили национальный траур, твоя смерть должна соответствовать следующим критериям: вместе с тобой должны откинуться ещё около сотни человек, и это должно происходить при обстоятельствах, заслуживающих освещения в СМИ. Ах, да — не пейте перед смертью боярышник.

* * *

Во многих классических произведениях описываются граждане, преимущественно низшего сословия, которые собираются для обсуждения отвлечённых вопросов, никак не связанных с их непосредственной деятельностью. Например, политика. Они не в теме, знакомы с вопросом лишь понаслышке, поскольку всю информацию получают из открытых источников,

газет, например, где априори пишут, мягко говоря, неправду… но политические диспуты доходят до рукоприкладства, друзья становятся врагами, только потому, что у них разное отношение к одним и тем же процессам и событиям.

В одном французском романе описываются среднего достатка парижане, которые обсуждают войну английской североамериканской колонии, соответственно, с Англией, за независимость (как известно, резиденты колонии выиграли и провозгласили себя Соединёнными Штатами Америки). Участники спора не являются гражданами ни Англии, ни её североамериканской колонии, у них нет деловых интересов в этих странах, но они перессорились друг с другом только потому, что у них разное отношение к вопросу: одни симпатизируют жителям колонии, другие — англичанам.

Аналогичные дебаты имели место быть в России и называлось "кухонными разговорами интеллигенции" (кроме России и Франции, наверное, нигде такого идиотизма не было, как не было сформировано такой прослойки общества, как "интеллигенция", или "говно нации", по меткому выражению В. И. Ленина). Сидят где-нибудь в прокуренном помещении низкооплачиваемые служащие, как правило, работники умственного труда, педагоги и мелкие чиновники, и с фанатизмом спорят за политику. "Размышления о России и о судьбах". Они не имеют никакого влияния на происходящие процессы, от их споров ничего не изменится, они не получают дивидендов за свои выступления, да, собственно они не знают достоверной информации о предмете спора, так как услышали об этом из СМИ… но они спорят, потому что им "не всё равно")))

Сейчас это явление распространилось среди населения лавинообразно, с развитием коммуникаций и появлением интернета. Все обсуждают всё — политику, светские сплетни, криминальную хронику, и так далее.

Вот, например, две сестры убили отца. На суде выяснилось, что он над ними издевался, чуть ли не насиловал. Событие обсуждает вся страна. Одни говорят "поделом душегубу", другие "он плохой, но убивать нельзя, надо было обращаться в милицию", третьи авторитетно утверждают, что "никакого насилия не было", четвёртые заявляют, что "так у НИХ принято" (речь идёт об армянской семье). Ну и какая польза от всего этого обсуждения?! Какую выгоду получат комментаторы?! Ладно, они "не для себя, а ради ПРАВДЫ» — их мнение никому не нужно. На решение суда оно не повлияет. Не было в истории таких прецедентов, когда к мнению быдла кто-нибудь из власть имущих прислушался и учёл бы при принятии важных решений.

Мнение психически здорового человека по поводу происходящих событий должно быть таким (открываю новостные сайты):

— Конгрессмены США одобрили поправку о санкциях против госдолга России — плевать;

— Названы вузы с самыми высокими зарплатами выпускников — до фонаря;

— Православные отмечают день апостолов Петра и Павла — насрать;

— В Лондоне умерла 17-летняя скрипачка российского происхождения — фиолетово;

— Путин снял с должности губернатора Севастополя — похуй;

— Косачев обсудит с депутатами из Грузии отношения между странам — хер с ним;

— ЦБ отозвал лицензии у двух небанковских кредитных организаций — до лампочки;

— Запуск ракеты «Протон-М» перенесён на 13 июля — болт на это;

и прочая, и прочая…

Это мнение нормального человека.

А сколько идиотов с утра до вечера обсуждают в интернетах эти и другие инфоповоды, убивают своё время, убивают жизнь.

* * *

Ещё несколько примеров откровенно тупорылого поведения, обусловленного "неравнодушием".

В приёмное отделение больницы обратился молодой человек с просьбой дать справку о том, что 2 недели назад его доставляла "скорая помощь". У него было ножевое ранение, ему сделали первичную хирургическую обработку раны, он подписал отказ от госпитализации, и теперь хирург поликлиники, куда он обратился за тем, чтобы ему перевязали рану, потребовал справку.

Заведующий поднял документы и выяснил, что дежуривший в тот день хирург отсутствует, заведующий хирургией сам писать справку не будет. Два варианта — оставить всё, как есть, до прихода хирурга, либо написать справку самому.

И заведующий, что называется, вошёл в положение пациента, и стать писать требуемую справку, хотя ему это и не хотелось, учитывая обстоятельства дела.

Это заняло некоторое время — надо было переписать из

отказной истории болезни все данные: когда поступил пациент, с какими жалобами, какая оказана помощь, и так далее.

Находившийся в приёмном отделении пациент обратил внимание на лежавшую на каталке бабушку. Эти "дрова" по договорённости с начмедом доставили в терапевтическое отделение. Классическая схема: родственники вызывают "скорую", чтобы вывезти из дома надоевшую бабку, её везут с каким-нибудь левым диагнозом типа "ОНМК" в БСМП (больницу скорой помощи), там все неотложные диагнозы снимают… а родственники забирать обратно бабку не хотят… и тогда её переправляют в какой-нибудь отстойник типа районной терапии… откуда только два пути — в хоспис или сразу на кладбище.

Бабка эта была как минимум лауреат конкурса "Самая мерзкая бабка года", пока находилась в приёмке в ожидании оформления истории болезни, вынесла весь мозг своими причитаниями "Спасите люди добрые! Хочу пить! Хочу писить! Ой жарко! Ой душно! Ой холодно! Помогите, умираю!" Неудивительно, почему от неё избавились родственники.

И вот ждавший справку парень заинтересовался судьбой бабушки, и почему это к ней никто не подходит и "не оказывает помощь".

Сначала ему мягко объяснили, что бабушка не нуждается в медицинской помощи как таковой, ей необходим элементарный уход. Обычно родственники нанимают для этого сиделок, в данном же случае бабка тупо брошена… поэтому, увы… бесплатно развлекать капризную бабку никто не будет.

В глазах пациента стали зреть гроздья гнева. Он стал возмущаться, как это так, "человеку плохо, он умирает, а врачам плевать!"

Тогда ему посоветовали сосредоточиться на решении своих собственных проблем… но он ничего не понял, и продолжал рамсить.

И тогда заведующий отложил в сторону документы и сказал, что не будет писать справку, потому что, "Дело сложное, связанное с криминалом, надо ждать хирурга, который непосредственно оказывал помощь 2 недели назад".

Пациент стал уговаривать, мол, справка нужна сейчас… тогда заведующий позвал охранника, чтобы тот проводил пациента на выход.

Таких примеров — куча, когда граждане поплатились за своё "неравнодушие". То они вступаются за бомжей, то за алкашей, то за брошенных бабок, и каждый раз с одним и тем же результатом: не решают ни чужую проблему, ни свою собственную. Ещё и в

"чёрные списки" попадают.

В реальной жизни и в литературе встречаются и такие случаи. Неравнодушный гражданин вступается за девушку, которую бьют на улице. В итоге девушка заявляет в милицию… на заступника. Обидчик оказывается горячо любящим мужем, и уличная сцена — не нанесением побоев, а просто "семейная ссора". Всё переворачивается вверх тормашками: заступник оказывается обидчиком, а, соответственно, обидчик — жертвой. Девушка — свидетель, она подтверждает, что на её мужа напали и избили.

Ещё "классика жанра» — случаи, когда неравнодушный прохожий останавливается возле лежащей на земле девушки, щупает пульс, проверяет дыхание… и впоследствии ему предъявляют обвинение в "развратных действиях" и "посягательстве на изнасилование".

Совестливый читатель возмутится: как же так, что же, теперь, проходить мимо умирающего на улице? Не вызвать ему "скорую помощь"? Ответ такой: делай что хочешь, олигофрен, это твоё полное право. Охота давать показания, в лучшем случае, а в худшем — стать обвиняемым по какому-нибудь состряпанному уголовному делу, — валяй. Принцип "моя хата с краю" ещё никому не повредил. Тогда как "неравнодушие" становится причиной проблем буквально из ничего, на ровном месте.

* * *

В фольклоре разных народов мира присутствуют сказки с примерно одинаковым содержанием, — где персонаж путешествует, и по пути ему попадаются попавшие в беду животные, или люди. И он им помогает — голодного кормит, попавшего в завал вытаскивает из западни и так далее. Потом, когда у него самого начинаются проблемы, все эти спасённые им люди (или звери) чудесным образом появляются рядом и помогают ему.

Это сказки.

В реальной жизни всё по-другому. Стоит кому-то помочь, этот кто-то садится тебе на шею: начинает донимать разнообразными просьбами. И если после череды добрых дел ты вдруг откажешь, когда к тебе обратятся с очередной просьбой, даже по объективным причинам откажешь, станешь врагом номер один. А когда у тебя самого начнутся проблемы, те люди, которым ты недавно помогал, приложат все силы, чтобы опустить тебя на самое дно.

Большинство людей, более 90 %, не понимают хорошего к ним отношения и любую помощь воспринимают как халяву. А тех, кто оказывает помощь, считают лохами.

* * *

Неоднократно слышал от правительственных людей и от самого президента такие вещи, типа, "нам нужна национальная идея, чтобы объединить народ", "есть религия, но надо что-то ещё, возможно, ещё больше религии", бла-бла-бла… В переводе с политического языка на нормальный это звучит так: "Ребята, вы дебилы. Но мы недалеко от вас ушли. И у нас нет эффективного инструмента управлять вами, стадом тупого быдла. Так что вы придумайте новые способы управления вами, способом заставить вас работать бесплатно, дайте его нам, и мы будем вас наёбывать ещё более жёстко".

Что характерно, объявилось очень много олигофренов, которые откликнулись на призыв и стали бесплатно предлагать разнообразные "религиозно-патриотические идеи".

Хотя любой нормальный человек сказал бы: "Хммм… дайте мне хотя бы половину вашего дохода, и я ещё подумаю, стоит ли мне делиться своими ноу-хау развода лохов".

Как надо не уважать себя и не уважать своих людей, чтобы обращаться к народу с подобными предложениями!!!

* * *

Разговорились с одним доктором в приёмном отделении. Он отметил, как быстро я определяюсь с пациентами, поступающими по "скорой помощи" в больницу: есть показания для экстренной госпитализации — я госпитализирую, нет показаний — выпроваживаю, т. е. рекомендую лечиться амбулаторно. И всё это БЫСТРО. И практически без скандалов и жалоб.

А у него всё иначе. Он очень долго со всеми возится и всё это зачастую заканчивается претензиями и жалобами. Постоянно рефлексирует, сомневается, зовёт на консультацию других специалистов, конфликтует ещё и с ними, так как эти консультации почти всегда необоснованны. То есть, показаний для экстренной госпитализации нет, но если у пациента, помимо всего прочего, болит спина, то почему бы ему не быть осмотренным ещё и неврологом.

А самое главное, что его беспокоит — обидные слова,

которые произносят пациенты и их родственники, когда им отказывают в госпитализации, например: "Будьте вы прокляты! Да чтобы вы так же заболели, и вам бы так же отказали в помощи!".

— Вам такое когда-нибудь говорили? — спросил он.

Конечно, говорили. НО…

Я никому никогда не отказывал в помощи. Всегда действовал согласно должностной инструкции (речь шла о работе в приёмном отделении по приёму поступающих по "скорой помощи" пациентов. Есть показания к экстренной госпитализации — пациент госпитализируется в стационар. Нет показаний — пациент получает выписку с рекомендациями по дообследованию и лечению. Если ты ясно и доходчиво объяснил пациенту и его родственникам все обстоятельства дела, нашёл с ними контакт, то они должны тебя понять и обойтись без жалоб, угроз и оскорблений).

Допустим, люди попались неадекватные, или вы плохой переговорщик, и они стали насылать на вас лучи поноса, то бишь, проклятия: «Да чтоб вас… и всех ваших родственников… разорвало, порвало»… и прочая, и прочая…

Но вы-то уверены в своей правоте, вы понимаете, что перед вами неадекваты и дебилы! А как реагируют на психопродукцию, выдаваемую дебилами? Правильно, никак. Как реагируют на собачий лай? На поросячий визг?

Вы когда-нибудь видели сумасшедших, слышали их бред? Неужели вы будете анализировать этот бред, переживать по поводу услышанного?

Лично я не только не принимаю близко к сердцу то, что прогоняют подобные клоуны, не запоминаю весь этот бред… я его вообще не слышу! Общение с быдлом считаю ниже своего достоинства. Ни в коем случае нельзя с ним вступать в дискуссию. Вы пробовали когда-нибудь доказать свинье, что она свинья? Доказать дереву, что оно дерево? То же самое — разговаривать с теми чмошниками, которых доставляет «скорая помощь» (мы сейчас разбираем эту тему на примере скоропомощных случаев).

Вы добросовестно выполнили свою работу. Оказали медицинские услуги пациенту, которые полагаются ему согласно нашему законодательству (неотложная помощь оказывается независимо от наличия документов, денег, полиса). Объяснили, что дальше делать. ВСЁ. Случай закрыт. Если клиент чего-то недопонимает, это его личные проблемы.

Вы сомневаетесь, что чего-то упустили, ошиблись? Увольняйтесь, учитесь заново, а потом делайте дубль-два с трудоустройством. Только не надо донимать коллег с

необоснованными консультациями. У них своих дебилов хватает, не надо дополнительного говна им подкидывать.

Вы боитесь жалоб? Не смешите мои тапочки. Пациенты, чьи жалобы что-то значат — не ваш уровень. За полдня до их прибытия в больницу вам позвонит ваш начальник и даст вам указание госпитализировать в такое-то отделение в люксовую палату. То, что вам доставляет «скорая помощь», определённо не стоит бояться, оно не сделает вам ничего плохого по определению.

Вы боитесь физической расправы, — пациент пьян и агрессивен? — Нажимайте тревожную кнопку.

Самое страшное, что может с вами случиться — последствия причинения вами вреда здоровью богатому влиятельному человеку, который располагает возможностями жестоко вам отомстить. Могу вас обрадовать, ваш шанс встретить такого равен нулю. Эти люди не шатаются в тех местах, откуда «скорая помощь» доставляет вам всякие отбросы. Даже если предположить невероятное, что вам попался такой VIP — ну вы же не такой тупой мудак, чтобы сознательно причинить вред его здоровью!? Если же вы сделали невозможное и ухайдохали генпрокурора, доставленного вам с жалобами на отрыжку — просто убейтесь об стену, и всем, вам в первую очередь, станет легче.

Следует понимать, что главный ваш враг — это вы сами. Вам станет плохо только тогда, когда вы впустите в себя то дерьмо, которое штурмует ваши каналы восприятия. Закройте их. Общайтесь только с теми, кто вам действительно нужен, между остальными и собой поставьте барьер.

Да, есть такие люди, которые выберут вас своей мишенью независимо от того, чем вы занимаетесь. Даже если вы бесплатно кормите всех желающих на улице, найдётся тот, кто возненавидит вас настолько, что посвятит вашему уничтожению всю свою жизнь. — Ну… и что, во избежание встречи такого маньяка вы уволитесь с работы и будете сидеть взаперти дома? Валяйте. Дождётесь коллекторов, которые выселят вас из квартиры за неуплату, и все дела.

Знаю многих хороших ребят, которые сломались именно на общении с такими вот неадекатными скандальными пациентами и их родственниками.

Однажды, когда у меня были большие проблемы, я банкротил бизнес, отбивался от кредиторов, следователей и бандитов, родственники насильно привели меня к бабке-ясновидящей, чтобы она «сняла с меня порчу». Я уступил чисто из уважения к старшим. Знахарка котировалась, у неё была обширная

клиентура. И вот я у неё, сижу напротив, жду, что она скажет и сделает. Ей одного взгляда было достаточно, чтобы поставить диагноз: «Вы не мой клиент. Вы абсолютно не внушаемый. Денег за приём не надо. Ступайте».

Вот так. А остальные, кто после меня в очереди, получается, «внушаемые». То бишь идиоты.

Вот вам и секрет «ясновидения». Это элементарное знание людей и умение ими манипулировать. И никакого волшебства. Как говорится, ловкость рук и никакого мошенничества.

* * *

Один мой знакомый говорит: «Есть люди дураки… но умные; а есть умные… но дураки». Под первыми подразумеваются приземлённые граждане, которые не пишут диссертаций, не разбираются в политике, искусстве, живописи, литературе, прочих высоких материях, зато в реальной жизни они как рыба в воде, разнообразные бытовые вопросы — это их стихия. В противоположность им «умные… но дураки» — это высоколобые умники, которые, прекрасно разбираясь во всяких умозрительных предметах, теряются в быту.

Например, один знакомый, считавшийся в институте туповатым, недалёким, неинтересным, кое-как закончил ВУЗ, и устроился на стройку. Приходил на работу раньше всех, уходил позже всех. Во всё вникал, всем интересовался. И своим упорным трудом добился успеха — стал генеральным директором строительного треста. Потом, в 90-х, обанкротил трест и продал по частям своим подконтрольным фирмам. И стал уже владельцем треста. И по-прежнему он был приземлённым, скучным человеком, не мог поддержать компанию. Знал только одно: свои строительные дела и финансы.

Друзей у него нет как таковых, только деловые партнёры. Бывает, на семейные мероприятия попадают случайные люди, и они даже не понимают, что происходит, и зачем они тут находятся. Все перебрасываются случайными фразами, деланно смеются, обсуждают какие-то пустяки. Скучища полная.

Его антипод — яркий учёный, сразу после института защитил кандидатскую диссертацию, в 40 лет — докторскую. Читает интересные лекции, может на уровне провести диспут. Но полный профан в житейских делах. Если бы не жена, так бы и жил с родителями. Ибо совершенно не умеет обращаться с деньгами. Всё спускает на всякую белиберду, развлечения, рестораны, поездки. Элементарно не знает, как заплатить за коммунальные

услуги, а уж сделки по недвижимости для него вообще тёмный лес. Самые элементарные хозяйственные вопросы вызывают у него панику. Зато очень умный, профессор.

Друзей у него много. Все его пользуют, занимают деньги и не отдают, постоянно напрягают просьбами, сам же он стесняется к ним обратиться в случае чего.

Ну, и, риторический вопрос: чьи дети лучше устроены по жизни?

Пример «умных дураков» — Джон Леннон (это который фронтмен группы Битлз). Талантливый музыкант… который светил ярко… но недолго. Не смог монетизировать свои способности и колоссальную медийность, спутался с престарелой шизофреничкой, как итог — развалил супер-успешную группу, подсел на наркоту, из успешного музыканта превратился в посмешище и фрика; из шоу-бизнеса, в котором был тяжеловесом, подался туда, где не смог бы стать такой же величиной, поскольку ни хрена в этом не смыслил (имеется в виду политика) … ну и закономерный итог — грохнули. Я, хоть и не являюсь крупной медийной фигурой, всё же понимаю, что артисту такого уровня, к тому же делающему провокационные заявления, необходимо иметь надёжную охрану.

* * *

Чтобы угробить себя, совсем необязательно посвятить свою жизнь служению людям, как это сделал вышеописанный доктор. Можно заниматься всякой хернёй — просмотром сериалов, зависанием в соцсетях, мониторингу политических событий. Только надо это делать с фанатизмом, иначе ничего не получится.

Вот что написал Нассим Талеб по поводу данной патологии: «Патология нашего времени — потеря контакта с реальностью».

Нассим Талеб — американский публицист, экономист и трейдер. Всемирную известность Талебу принесла книга «Чёрный лебедь. Под знаком непредсказуемости», вышедшая в 2007 году. Согласно Талебу, почти все события, которые имеют значительные последствия для рынков, глобальной политики и жизни людей, являются совершенно непредсказуемыми. Таким образом, традиционный риск-менеджмент, который применяют государственные органы и компании, оказывается бесполезным. Теория завоевала популярность на фоне разворачивавшегося финансового кризиса 2008 года, ставшего живой иллюстрацией к рассуждениям Талеба. Газета The Times назвала Талеба самым

выдающимся мыслителем мира, но он далеко не теоретик: в «черный понедельник», 19 октября 1987 года, когда индекс Dow Jones упал на 22,6 %, Талеб заработал на торговле акциями около $40 млн).

Полный текст интервью — в послесловии к данной книге

* * *

Любовь и доброта — ресурс ценный, и, как все ценные ресурсы, ограниченный. Если человек любит себя и своих близких, дарит им доброту и своё душевное тепло, значит, не сможет любить посторонних и творить для них добро. Если он любит весь мир, значит, его близкие недополучают его любовь. И он делает их очень несчастными.

Об этом феномене много сказано и написано, вот пример из реальной жизни. 18-летняя дочь моих знакомых учится на платной основе в приличном институте (сама поступить не смогла по своей тупости), учится кое-как, не работает, по дому ничего не делает… и тут вдруг стала дополнительно клянчить деньги «на благотворительность». Выяснилось, что она записалась в какую-то волонтёрскую организацию, ухаживает за бомжами, бездомными собаками, наркоманами-спидозниками, прочим сбродом, и для осуществления этой деятельности, помимо личного участия, необходима финансовая поддержка.

Родители, понятно дело, в шоке и высказали ей примерно следующее: «Ты чо, тварь, совсем охренела?! Висишь на нашей шее, ни разу в жизни в доме не убралась и не помыла посуду, не работаешь, не учишься, полный ноль, и хочешь содержать бомжей за наш счёт! Вымётывайся нахрен, живи за свой счёт, и занимайся благотворительностью исключительно за свой счёт!»

Тут родители сами, понятно дело, виноваты. Куда они смотрели все эти 18 лет!? И почему их дочь, достигнув совершеннолетия, не усвоила элементарных вещей — что надо учиться, работать, помогать родителям, планировать собственную семейную жизнь… ну и, ясен пень, не заниматься ерундой!?

Она же, позже, окончательно слетев с катушек, сказала родителям, что едет в «спортивный лагерь», сама же отправилась в некий ростовский медицинский центр, куда централизованно свозили доноров костного мозга на медобследование с целью определения пригодности трансплантата. Она позвонила оттуда родителям и обрадовала их… услышав новость, отец заорал в трубку: «Почки заодно отдай свои, сердце, печень!!! Домой не возвращайся, дура дебильная!!!»

Данная история лишний раз подтверждает мою теорию о существовании гена ущербности, который проявляется у нескольких процентов людей и определяет их поведение, направленное на самоуничтожение. Не все становятся суицидниками и ищут причину для сведения счётов с жизнью сразу, одномоментно, многие сходят в могилу постепенно, хорошо, если не успевают оставить ущербное потомство.

* * *

Милосердие вообще — это эффективный инструмент для выколачивания денег с простаков. Государство не хочет оплачивать социальные программы и зомбирует население, типа, будьте милосердными, помогайте ближнему. Одобряет и поощряет волонтёрское движение, чтобы быдло помогало друг другу, а сэкономленные казённые деньги оно направит на более интересные проекты.

Частные, или «негосударственные» благотворительные организации — кормушка ещё та. Они окучивают опять же лохов, на предмет помощи нуждающимся, а полученными деньгами распоряжаются по своему собственному усмотрению. Показывают по телевизору красивые ролики про исцеление безнадёжно больных, а сами… До адресата эти деньги не доходят. Одно из громких разоблачений связано с возглавляемым певцом Боно (группа U2) благотворительного фонда ONE. Порядка 90 % собранных им миллионов долларов были потрачены на содержание сотрудников фонда, на благотворительные вечеринки с участием звёзд, на «конференции» и т. д., и лишь малая часть — на мероприятия по борьбе со спидом, туберкулёзом, лечение больных китов и прочие добрые дела.

Некоторые люди оказывают конкретную помощь нуждающимся из числа тех, кого лично знают. И эти опекаемые автоматически включаются в число близких, которые в дальнейшем помогут тебе самому, случись с тобой что. Это инвестиции в будущее. Тогда как помощь абстрактным нуждающимся, которых показывают по телевизору — это спуск денег в унитаз, размещение их в Минет-Банке, отдачу с этих инвестиций вы не увидите никогда.

Жулики, которые поют в уши простофилям «твори добро», придумали следующий запугивающий довод: «Если вы не будете помогать людям, то вам тоже никто не поможет». При этом под «людьми» подразумеваются всё те же калеки из телевизора, а не конкретные нуждающиеся, которых вы знаете. Практика

показывает, что неприятности могут настигнуть любого, с одинаковой вероятностью того, кто перечисляет деньги левым фондам, и того, кто прошёл мимо подыхающего на помойке бомжа, и того, кто вызвал этому бомжу «скорую». Вопрос знатокам: кто из перечисленных граждан получит помощь, если сам вдруг окажется в трудной ситуации? Ответ очевиден: тот, у кого есть семья, друзья и близкие, которым он в своё время помог. Если какой-нибудь волонтёр снимет про него ролик и раскрутит в интернете, то, возможно, сможет собрать под это дело некую сумму… которую положит себе в карман)))

Морализаторы ещё говорят: тебе воздастся… зло возвращается… поступай с другим так, как хотел бы, чтобы поступили с тобой… Не поясняя при этом, что такое «зло», и как быть, если «другой» — гей и жаждет анальных утех, а вам бы…)))

Это самое смешное… строго говоря, «добро» и «зло» — понятия чисто умозрительные. Касаемо получения индивидуумом каких-то благ, или, наоборот, неприятностей, — это само ниоткуда не приходит. Если только вам на голову не упал метеорит из космоса))) В остальном человек сам творец своей судьбы. Неприятности или хорошие вещи — дело его собственных рук, и больше ничьих.

* * *

Одна знакомая работала в банке (фиксированный оклад).

Работала за мизерную зарплату 20,000 рублей ($300) очень добросовестно, что называется, рабочая лошадка. Руководитель нагружал её всё больше и больше, заставлял выполнять то, что не включено в её функционал, заставлял выходить на работу в выходные дни. Периодически подтрунивал, и она, будучи очень эмоциональной, однажды не выдержала и резко ответила, когда он шутя сказал "Покажи, что ты тут делаешь, сидишь целыми днями балду гоняешь". С ней случилась истерика от обиды за необоснованное обвинение, она накричала, убежала с работы, взяла больничный. Также, она позвонила вышестоящему руководству, рассказала всё, как есть, присовокупив, что непосредственный начальник "Быдло деревенское, тупой, целыми днями ничего не делает, ковыряется в телефоне, ругается матом etc". Он, соответственно, доложил руководству, что она не справляется с обязанностями. И, когда она вышла с больничного, увидела, что на её рабочем месте сидит другой человек. А её, такую правильную, вынудили написать заявление об увольнении.

Отсюда мораль: если ты наёмный работник, работаешь не на собственном предприятии, свою зарплату, особенно такую мизерную, следует воспринимать как уже зафиксированный, заработанный доход, который уже не надо отрабатывать. Работать следует по минимуму, ровно столько, чтобы тебя не уволили. А всю свою энергию направить на зарабатывание дополнительного дохода. Использовать служебные полномочия для извлечения дополнительного заработка, а в случае отсутствия таких возможностей на этом месте — работая на автомате, "наотъебись", делать какую-то свою работу, искать новые способы заработка на стороне. Либо мутить интриги, вести "офисные войны", подсиживать руководители, строить карьеру, как это сделал вышеописанный строительный магнат.

Именно так в своё время я обувал иностранные компании (работая одновременно на трёх фирмах мед. представителем) — вовсю махинировал, используя свои служебные полномочия, в итоге открыл свою собственную дистрибьюторскую фирму.

Добросовестно работать на дядю — худшее, что можно делать на работе. Никто тебя не оценит, на тебе будут ездить, твои заслуги будет присваивать твой начальник, от перегрузки ты заработаешь себе кучу болячек, а когда ты не сможешь полноценно выполнять тройную нагрузку, тебя вышвырнут, как

использованный презерватив, а на твоё место найдут другого дурака.

* * *

Лет 30 назад в сибирскую тайгу отправилась научная экспедиция. Среди прочего была обнаружена одиноко живущая на природе женщина Агафья (последняя выжившая из семьи староверов, когда-то сбежавших от цивилизации в лес… а может, кто-то просто дезертировал с армии чтобы не погибнуть на войне). После чего к ней толпой потянулись паломники — этнографы, фотографы, натуралисты и прочие любопытные. Обнаружились некие родственники, которые однажды попытались забрать её к себе в посёлок (с этой целью был организован вертолёт, чтобы вывезти её имущество)… но в условиях цивилизации Агафья не прижилась, и вернулась обратно в тайгу.

С тех пор она звезда — её часто показывают по телевизору, снимают передачи, устраивают телешоу. Каждый репортаж обходится в копеечку, это же надо поехать чёрт знает куда, а там на месте ещё арендовать вертолёт.

Меня в этой ситуации порадовало огромное количество желающих помочь бабушке (ей сейчас за 80). Ей переводят деньги, высылают необходимые для выживания в тайге вещи. По телевизору показывали одного шепелявого олигофрена, который в интервью сказал: "Высылаю тебе, Агафья, фонарик, высылаю горелку, это тебе очень нужно".

Это так по-человечески — забить на собственных пожилых родственников, годами не навещать своих дедушек-бабушек, при этом публично оказывать поддержку каким-то резонансным старперам. Которых вы лично не знаете, и которые могут оказаться просто фейком. А ведь правда, может, сюжет снят в городском парке с участием бабушки телеведущего)))

То же — с жертвами чрезвычайных происшествий. Где-то взорвался дом, затопило село — после эмоционального ТВ-репортажа граждане массово начинают засылать бабло на быстренько открытый спецсчёт.

У нас так принято — решать все проблемы чужими руками. Хотя, логичнее взыскать с того, кто допустил ЧП. Нет конкретных виновных — пускай раскошеливается губернатор субъекта, где всё это произошло. Он же тут хозяин, он и должен нести всю ответственность. Это как хозяин частной фирмы, который не только получает всю прибыль, но и берёт на себя все риски, возникающие в ходе хозяйственной деятельности.

А то что же получается, баснословные деньги руководитель получать хочет, а неизбежные издержки нести не хочет. Пускай другие раскошеливаются.

В контексте данного повествования я никого тут не осуждаю, а лишь оцениваю действия людей в своей системе координат: медиаперсоны и чиновники, удачно пристроившиеся на своих местах — молодцы… а граждане, которые ведутся на медийные трюки и пропаганду — идиоты.

Ещё одно разводилово для лохов — социальная реклама с участием звёзд со слезливыми просьбами помочь неким больным детям. Типа, если вы немедленно не перечислите деньги на счёт такого-то фонда, эти дети умрут. Чёрт возьми, да если вам так жалко этих детей, оплатите их лечение сами, у вас-то денег гораздо больше, чем у обывателей, к которым вы обращаетесь! Да и собственно в больницах, в которых планируется лечить бедненьких детишек, тоже не изверги работают. Почему они не могут вылечить детишек бесплатно?! Зачем обращаться к простым людям через СМИ, когда всё можно сделать сразу — звёзды собрались, дружно отвезли страдающих в больницу, договорились с врачами, да и организовали все вместе дружно дорогостоящее лечение. МОЛЧА без освещения в СМИ. Это же делается не для показухи, всё от чистого сердца)))

На минуточку, сколько видел эти социальные рекламы, везде идёт речь о сборе средств на лечение детишек в иностранных клиниках))) что недвусмысленно указывает на наличие коррупционной составляющей "благотворительного проекта".

И тут появляются вопросы к руководству нашего высокоразвитого здравоохранения: как же вы, неустанно бдящие на страже здоровья граждан, допустили то, что нуждающимся в помощи больным детишкам эту помощь не оказывают, и они вынуждены побираться!?

* * *

Мода — это инструмент, или технология впаривания лохам ненужного товара. Сколько на моей памяти было радикальных смен модных трендов… помнится, в один год законодатели мод решили, что «модной» является остроносая обувь, и все поголовно стали такую обувь носить. Через пару лет, когда поголовно всех дебилов переобули, и пошёл кризис перепроизводства, хозяева индустрии навязали быдлу другой тренд — обувь с квадратными носами… соответственно, олигофрены были вынуждены выбросить ещё новые туфли, вполне годные для ношения в

течение нескольких сезонов, чтобы не выглядеть «неактуально», и закупиться новой обувкой. Потом был новый цикл переобувания, потому ещё один, и так до бесконечности.

А сколько было изменений в фасоне брюк! Трубы парохода, клёш, штаны с мотнёй, теперь вот узкие короткие штаны кальсоны. Их носят с обрезанными носками, так, чтобы были видны голые щиколотки. Идёт далеко не всем, а только девушкам со стройными ногами. На парнях вообще не айс. Подходит для занятий спортом, катания на велосипеде или где-нибудь на стадионе, беговой дорожке, например. Но никак не в общественном месте. Особенная дикость, когда такую вещь напялит на себя полненький мальчик с жирными ножками, подчеркнув, таким образом свои жирные окорока. Или, наоборот, какой-нибудь дрыщ с короткими кривыми ножками.

Одежда, по определению, должна скрывать недостатки фигуры и подчёркивать достоинства. Только идиот может в угоду «моде» напялить на себя то, что его не красит, а уродует.

* * *

У меня не так много принципов, чтобы я их игнорировал. Одним из них является «жить по средствам». Когда-то, когда я жил с родителями, находился на содержании, то мог позволить себе кое-какие принципы. Потом, когда женился и взял на себя ответственность за содержание семьи, стал самостоятельным, то, когда стал сводить дебет с кредитом, понял, что многие принципы мне уже не по карману, и от самых дорогих пришлось отказаться.

Свой первый бизнес я замутил сразу после окончания мединститута. Мы с приятелем стали продавать дефицитные на тот момент фармпрепараты через врачей (в основном это были антибиотики, и реализовывались они через дерматовенерологов и гинекологов). Мой первый компаньон был типичным «умным дураком». Он придумал отличную схему, дававшую 100–500 % прибыли, но все заработанные деньги просаживал, не смог сделать накоплений, а когда схема перестала работать, продаваемые нами препараты стали появляться в аптеках в широком доступе, и мы не могли уже делать высокую наценку, он не смог вписаться в новые экономические условия. Я не смог ему чем бы то ни было помочь, поскольку на фоне личных проблем и злоупотребления алкоголем у него напрочь сорвало крышу… и он фактически превратился в полубомжа.

Учась в интернатуре, я устроился сначала на одну

иностранную фирму… потом ещё на две — тогда это было возможно, так как не было объединённой базы фармпредставителей, руководство находилось в Москве, и регионалы не так жёстко контролировались.

Далее я открыл свою фирму, чтобы сделать из неё дилера одной из иностранных компаний, в которой работал, и, пользуясь служебным положением, давать ей большие скидки. Параллельно проворачивал через неё другие дела, и однажды, чтобы выполнить заявку одного клиента, а также для расширения ассортимента, обратился в компанию «Джонсон и Джонсон», являющуюся конкурентом иностранной компании, торговым представителем которой я являлся. Ко мне приехал регионал от «Джонсона», мы быстро сработались, и он стал скидывать на меня свои сделки, чтобы получить с них дополнительную прибыль. Дела шли хорошо, и вскоре он попросился ко мне в соучредители. Мы стали равноправными компаньонами.

Через некоторое время меня кто-то сдал руководству моей компании, и меня оттуда попросили. Пришлось уволиться, но, на тот момент у меня уже был достаточно раскрученный свой собственный бизнес, так что увольнение прошло безболезненно. Вслед за этим проблемы по официальному месту работы начались и у моего компаньона. Он стал жертвой «офисных войн». Некий продакт-менеджер присвоил полагающиеся по крупной сделке бонусы, и мой товарищ встал в позу и принялся строчить жалобы на своего непосредственного руководителя на имя главы представительства и даже выше. Глупость, конечно, ибо, получив несоизмеримо большую неофициальную прибыль с указанной сделки через нашу собственную фирму, можно было пренебречь жалким официальным бонусом и уступить продакт-менеджеру, пусть это даже несправедливо. И уж тем более не следовало идти напролом в этих чёртовых «офисных войнах» и играть против тех, кто на этом собаку съел. Его слили, кинув при этом с выходным пособием, поскольку он не пошёл на условия компании, а он оказался настолько глуп, что стал с «Джонсоном» судиться.

Одновременно, он стал строить дом, и, погрязнув в судебно-домостроительных делах, забросил наши с ним коммерческие дела. Это негативно отразилось на некоторых важных моментах. Он стал тормозить с подвозом комиссионных нашему стратегическому клиенту, крупной больницы, на базе которой находился наш офис и склад. Изначально разработал этого клиента он, соответственно, комиссионные первым лицам тоже носил он. Однако, постоянно видя на работе меня, а не его, эти люди сказали: «Давай-ка, дружок, решай вопросы ты, и решай их вовремя».

…Ну, вы поняли, мавр сделал своё дело, и время его ухода настало. Тем более, что один из заместителей главного врача стал проворачивать через мою… то есть пока нашу с компаньоном фирму… не совсем законные сделки, с которыми компаньон был категорически не согласен. Он хотел, чтобы наша фирма была абсолютно «чистой», «белой и пушистой»… идеалист, слишком много по заграницам ездил, правильные фильмы смотрел…

Наша фирма априори являлась с точки зрения официального законодательства «нечистой», поскольку «откаты» как бы запрещены законом, и двойная бухгалтерия тоже. А уж каким «нечистым» был его родной «Джонсон и Джонсон»))) И если уж ты влез в это болото под названием «российский бизнес», то принимай все его понятия и правила, я так считаю. Ибо невозможно не испачкаться, находясь в самой гуще грязи.

Итак, выбора у меня не было. Моя фирма становилась «карманной структурой» означенной больницы, выполнение поручений руководства было главным условием моего нахождения в деле, и мой компаньон в эту схему вообще никак не вписывался.

Мы с замом, ставшим фактически моим новым компаньоном, лопатили бюджет больницы около года, а потом, когда он привык к существующему уровню потребления, его потянуло на новый, более высокий. И он засобирался в Петербург. Дело в том, что его родной брат, занимавшийся продажами промышленного оборудования, давно звал его в дело… правда, нужна была крупная сумма для того, чтобы стать полноправным соучредителем… а ещё нужно было бросить медицину.

И вот, почувствовав, что созрел, собрав необходимую сумму, мой компаньон № 3 рванул в Питер… прихватив и меня. Я стал одним из пяти соучредителей фирмы по продаже промышленного оборудования. Доходы были на порядок выше, чем в моей провинциальной конторе, но я её не бросил, продолжил вести и даже расширять деятельность, со временем рассчитывая стать владельцем крупного холдинга.

…Не буду останавливаться на том, как развивался этот бизнес, и почему я в оконцовке лишился доли в петербургской компании и обанкротил свою провинциальную, оставшись вообще не у дел, ибо всё это в мельчайших подробностях описано в романе «Реальные истории» (razgon.su). В рамках данного опуса отмечу лишь основные мои ошибки:

Мне бы успокоиться и работать с моими четырьмя петербургскими компаньонами, самыми вменяемыми из всех бизнесменов, с которыми мне когда-либо приходилось вести

дела, и не разменяться по мелочам. Вместо этого я влез в блудняки, и, чтобы решить возникшие проблемы, вывел деньги с нашей фирмы, которые так и не смог вернуть. В итоге я потерял оба бизнеса, и, хорошо ещё, не задолжал серьёзным людям, ссориться с которыми опасно для жизни. Ну, а всякая шушера наподобие компаньонов № 1 и № 2 не в счёт. Как говорится, лес рубят, щепки летят.

В итоге я стал фигурантом нескольких уголовных дел и участником разборок с «оборотнями в погонах» и «бандитами». Понадобилось семь лет, чтобы разрулить все эти проблемы.

К вопросу о принципе «жить по средствам». Тут всё банально просто, даже как-то неудобно об этом писать. Мои дела шли хорошо, пока я сводил дебет с кредитом, и тратил не больше того, что зарабатывал. И я сел в лужу, когда «зазвездил», решил, что всё смогу, замахнулся на крупные проекты, с привлечением заёмных средств… и в итоге не смог… и потерял всё.

В рамках данного повествования важно проанализировать мои качества, благодаря которым я смог из этой ситуации выпутаться. И почему я не прыгнул с моста, как вышепомянутый парень из Лексуса. А ведь у меня были проблемы покруче, чем у него. В несколько раз больше долгов, а по одной из статей УК, по которой было заведено одно из уголовных дел в отношении меня, по 159-й часть 4 (мошенничество в особо крупных размерах), мне грозило до 10 лет лишения свободы.

Как-то раз, учась в институте, я прошёл психологическое исследование. Оно показало, что я амбивалентный тип, то есть ни сангвиник, ни холерик, и вообще, обо мне нельзя сказать что-то определённое, и отнести к какому-то конкретному типу людей. Я сам по себе, единственный в своём роде.

У меня несколько заторможено восприятие и реакция на события. Например, я только сейчас начинаю переживать по поводу того, что потерял бизнес и зарабатываю в данный момент меньше, чем какая-нибудь секретарша на моей бывшей фирме. Не говоря уже о менеджерах и руководителях.

И мои нынешние переживания по поводу утраты благополучия не имеют характер некоего душевного страдания. Я пребываю в состоянии душевной анестезии. Ну, что было, то было. Потерял бизнес, квартиры-машины, да и чёрт с ним!

А непосредственно в момент неприятностей, когда имели место быть разборки и банкротства, я себя чувствовал достаточно неплохо. Я зависал в ночных клубах, развлекался, как мог.

Таким образом, моё заторможенное, отсроченное восприятие, отсутствие эмоциональной реакции на неприятности, каких бы то ни было переживаний, спасло меня от обусловленных стрессом

заболеваний, сумасшествия, самоубийства, и прочих подобных бед. Если и есть на свете стресоустойчивость, то вот она, во всей своей красе!

Для меня не повод для гордости то, что потерял бизнес. Я не рассказываю в компаниях, какой я был крутой, в каких домах жил, на каких машинах ездил и на каких курортах отдыхал. Вообще, свои прошлые дела я обсуждаю исключительно в обществе тех, кто знал меня в те времена и был участником событий.

* * *

Моё взаимодействие с интернетом вообще и с соцсетями в частности заслуживает вдумчивого разбора с бокалом боярышника в одной руке и горстью нейролептиков в другой. Я заводил и удалял аккаунты в соцсетях, открывал и закрывал сайты, постил посты, удалял их, потом восстанавливал, чтобы сделать из них сборник, публиковал эти сборники в электронных магазинах и печатал на бумаге («Под разными именами», «Заметки на ходу»).

Изначально, когда я был богатым и здоровым, лично у меня не было никакой потребности в интернете. Если надо было что-то найти, или что-то там сделать через всемирную паутину, то этим занимались мои подчинённые. Помню, как-то раз, они обсуждали «блоги», «аккаунты в соцсетях», и я поинтересовался, что это такое, они мне стали объяснять, но я так до конца и не понял.

Они говорили: «Ну, это… люди размещают на сайте свои данные, выкладывают свои фотографии…»

Я допытывался: «Но зачем? С какой целью?»

Вопрос повис в воздухе. Никто мне внятно не ответил, зачем нормальному человеку выкладывать на всеобщее обозрение свою подноготную.

С точки зрения бизнесмена мне была понятна мотивация владельцев соцсетей — привлечение дебилов, которые бы своим присутствием бесплатно повышали рейтинг сайта. Но их же надо как-то мотивировать, дать объявление, например, примерно такого содержания: «Ау, дебилы! Регистрируйтесь на нашем сайте! Пишите о себе всю вашу историю, выкладывайте фотографии, в любом виде, пишите обо всех своих делах, что вы делаете, куда ходите и с кем, чем больше, тем лучше! А мы будем сливать ваши данные спецслужбам и продавать потенциальным рекламодателям».

Далее, я вспомнил о существовании интернета, когда написал

(и издал в бумажном виде) свою первую книгу, и возникла потребность как-то продвинуть её. Что касается продаж бумажного носителя — тут мне, человеку приземлённому, было более менее понятно: развёз товар по книжным магазинам и киоскам, дал рекламу в СМИ, и всё тип-топ. Помимо этого, книга была выложена в электронном виде на сайте litres.ru. Была оплачена реклама на этом сайте и контекстная Яндекс-реклама… но продаж особо я не увидел… позже мне стало известно, что, если даже кто-то и заинтересуется чьей-то писаниной, то не станет её покупать, потому как любой контент можно бесплатно скачать с пиратских сайтов… также я узнал, сколько раз мои опусы были скачаны с этих сайтов и был поражён суммой экономического ущерба… но сейчас не об этом…

Знающие люди подсказали мне, что очень эффективно продвигать свою медийную продукцию через соцсети. Я завёл один аккаунт, второй, третий… не под своим именем, понятно дело… кстати, никогда и нигде мной не было зарегистрировано ни одного аккаунта под моим настоящим именем и с моими реальными данными и фотографиями!

Интернет-активность была бурной. Было создано сообщество в Livejournal, попытки создания соцсети. Зарегистрировано несколько доменов. Надо было наполнять контентом все эти блоги, сообщества и сайты. Не писать же каждый день одно и то же — вот мои книги, они такие хорошие, покупайте их. На этих ресурсах велась светская хроника, выкладывались фотогалереи со звёздами и эротикой, красивыми картинками, фотожабами и природой… также ужасы соцсетей, исторические фото, ку-клукс-клан, Ленин и Сталин, немецкие ножи, немецкие плакаты и т. д. и т. п. Делались видео-ролики и выкладывались на Youtube.

Бизнес-идея блога светской хроники была подсказана Пересом Хилтоном (прочитано в журнале Роллинг Стоун в 2007 г). Далее возникло предположение о том, что публикация собственных новостей с фотками наряду со светской хроникой как-то возвысит собственную персону и поспособствует продвижению книг. Типа, приобщение к великому. Потрачено большое количество денег на рекламу (с нулевой отдачей).

Ошибки — Перес Хилтон занимается блогом круглосуточно, не выходя из дома, и освещает все события. Живёт в месте, «где всё происходит», в Лос-Анджелесе, периодически вылазит на светские тусовки, где пиарится. У меня такой возможности нет, либо надо нанимать специального человека. Необходимо постить фотогалереи, т. е. подписаться на специализированные сайты, например, WENN и соответственно ежемесячно платить + аренда сервера. Это всё расходы, прогноз при этом — вообще непонятен,

когда и как это монетизируется.

Комментирование… это отдельная тема… не всегда комментарии писались на трезвую голову… одна только польза от этого — я в это время находился дома и общался в интернете. Было бы хуже, если бы это было реальное живое общение где-нибудь в ночном клубе с каким-нибудь гопниками, последствия были бы нехорошими.

Написано тысячи постов разной степени вменяемости, часть из них включена в сборники «Под разными именами» и «Заметки на ходу» и продаются на Литресе.

Книги выкладывались также на иностранных сайтах blurb, lulu, amazon. Странно, что доходы с последнего были больше, чем с Литреса, хотя электронные книги стоили там гораздо дороже. Видимо, покупателями были живущие за границей русскоязычные граждане.

Итого было написано 14 книг (все в электронном виде продаются на Литресе), три из них издано на бумаге и продаются через интернет и книжные магазины. Сайтов было 10 штук, до сего дня дожили трое. Аккаунтов/блогов в соцсетях было не меньше сотни, остался один.

Был создан интернет-магазин. Помимо книг, продавалась другая продукция, в частности, одежда с принтами (по примеру одного знакомого, который зарабатывает на этом 300–400 тысяч рублей чистыми в месяц, причём торгует не на своём сайте, а на ebay).

В итоге — полный провал. Расходы на создание и продвижение не окупились.

Только спустя время стало понятно, что ведение блога и сайта — это отдельный самостоятельный бизнес. Невозможно заниматься этим между делом, и «для раскрутки» другого самостоятельного проекта, — литературного.

Получается, я повторяю собственные ошибки. Происходит перекачка средств из успешного проекта в убыточный. Уже это было, и тогда я потерял вообще всё, что имел. Если инвестируешь во что-то, надо в обозримом будущем получить результат. Тотальный бред — вести проект ради проекта, потому что он «любимый» и «мне нравится это делать». Не бывает «любимых» и «нелюбимых» проектов. Есть проекты убыточные и прибыльные.

Итак, я вовремя диагностировал ошибку. Во многом благодаря тому, что в какой-то момент спросил себя, как бы на моём месте поступили мои бывшие компаньоны, или другие успешные люди, которых я знал. Невозможно представить, чтобы они содержали какие-то мутные сайты, сутками чатились в

соцсетях, строчили сомнительные заметки и постили фотки голых баб.

И я практически полностью прекратил интернет-деятельность. Моя медийная продукция по-прежнему продаётся через интернет-магазины, но от расходов на продвижение я временно отказался. Как будет дальше, поживём увидим.

Сэкономленные деньги я направил в другое место, и уже получаю отдачу с этих инвестиций. Это пока что работающая схема, так что писать об этом не буду.

Цель данного опуса — отнюдь не разоблачение, не срыв покровов, и не призыв стать более разумными, не размениваться по мелочам и сосредоточиться на главном. Если бы все вдруг стали такими же, как я, государство моментально бы рухнуло… тут дело не в моей склонности к экономическим преступлениям, а в том, что в одночасье рухнули бы образующие экономику многомиллиардные индустрии:

— шоу-бизнес — кино, телевидение, музыка, большой спорт. Я считаю впадлу платить за медиа-контент, в кино и на концерты хожу редко, и то за компанию.

— компьютерные игры.

— табачная индустрия.

— производство гаджетов, приставок и прочего беспантового барахла.

— производство химозы, всяких синтетических продуктов, н-р чупа-чупсы, читосы, фэйковое мясо, порошковое картофельное пюре, энергетические напитки, «пиво со вкусом виски» и прочее пойло цвета вырвиглаз в котором сконцентрирована вся таблица Мандюлеева, безалкогольное вино-пиво-водка, всякое дерьмо в яркой упаковке которое выкладывается в супермаркетах возле кассы, и т. д.

— производство волшебных таблеток от всех болезней, чудо-бальзамов, прочих магических, гомеопатических средств и парафармации.

— производство 99,9 % фармпрепаратов, которые по сути являются наркотиками. Фармацевты — это фашисты и самые наглые наёбщики. Кто не ходит к врачам и не покупает лекарства — тот никогда не болеет.

— производство айфонов и прочей эппловской хуеты (индивидуальная непереносимость).

— практически вся лёгкая промышленность — я консерватор, не покупаю остромодные вещи, а в последнее время вообще ношу только сшитую на заказ одежду.

— и многое, многое другое…

Я, конечно, не агитирую следовать моему примеру — а то же наступит коллапс мировой экономики.

Я понимаю, что эта книга не станет бестселлером, и не сделает меня богатым, особенно, учитывая уже имеющийся опыт написания книг. Я ничего бесплатно не делаю, опус писался на дежурствах, то есть в оплаченное мне время, и эта писанина, как и большая часть уже написанного, есть не что иное, как работа над ошибками, своего рода аутопсихотерапия.

И, поскольку всё писалось для себя, а не для широкого круга читателей, здесь не использовались разнообразные художественные приёмы, ничто здесь не подчинено «канонам» и «законам». На потребителя положен болт. Ибо по*уй. Реально, по*уй.

Резюмируя сказанное: я проводил много времени в интернете, крутился, как белка в колесе, а результатов — ноль. Если бы на этом я зарабатывал в единицу времени столько же, сколько в 2004 году, например, во время расцвета моего бизнеса, то стал бы долларовым миллиардером. Но, увы, никто мне не заплатил за ночные бдения в соцсетях.

Пользователи соцсетей подобны рабам. Они бесплатно вкалывают день и ночь, порой без еды и без отдыха. А владельцы соцсетей, сотрудники ресурсов и топ-блогеры — это соответственно рабовладельцы и надсмотрщики.

* * *

Политика — это, как известно, искусство отвлекать людей от их насущных дел.

И очень смешно мне делает довод, которым политиканы и разномастные морализаторы пытаются привлечь народ ко всякой левой пустопорожней херне — выборам, референдумам, разнообразным общественным мероприятиям, или просто к зомбоящику, то бишь к телевизору, — этот довод звучит примерно так: «Равнодушие преступно. Вам не удастся отсидеться, спрятаться в свою раковину, уйти от проблемы, жить по принципу «моя хата с краю». Проблема придёт в ваш дом… и чтобы этого не случилось, вы должны… проголосовать \участвовать в референдуме\явиться на субботник\сдать кровь \приютить беженцев\перечислить деньги в какой-нибудь фонд \смотреть телевизор\и далее по списку».

Что характерно, эти мерзавцы сами создают проблемы, сами раздувают вокруг них ажиотаж, а потом предъявляют людям:

«Случилась беда, потому что никто не пришёл на выборы, по причине всеобщего преступного равнодушия. Террористы устроили теракт, потому что равнодушные граждане не смотрели телевизор и не вникали в проблему мирового терроризма».

Чёрт возьми, да люди существуют только потому, что ещё не убивают все 100 % своего времени на всякий бред! А если кто и умирает молодым, как описанные в начале повествования люди, то по причине излишнего своего неравнодушия.

Исход любых выборов и референдумов устроителям этого балагана известен заранее. Придёте вы на выборы, или не придёте — ваше участие никакого влияния на результат не окажет. Если кто-то захочет развязать войну, устроить теракт, — он это сделает независимо от того, будете ли вы вникать во всё дерьмо, что вам скармливают политиканы, или будете жить своей нормальной жизнью. Вы можете быть в курсе только некоторых событий в мире, можете знать абсолютно всё, можете жить с постоянно включенным телевизором… а можете вообще ничего не знать — на вашу жизнь это вообще никак не повлияет (ну, конечно, если только вы не работает на ТВ и осведомлённость во всей этой клоаке не является вашей профессиональной обязанностью).

В своё время я выпал из информационного пространства на несколько лет — ну находился в бегах… потом разруливал свои проблемы. За это время много чего случилось, война с Грузией, например, теракты всякие, прочие катаклизмы. Когда некоторые люди в разговоре со мной обнаруживали мою неосведомлёность в этих событиях, они таращили глаза и ужасались: «Как???!!! Ты ЭТОГО не знаешь!!!???»

Чёрт побери, я ничего не знаю, и очень прекрасно себя чувствую!!! В отличие от вас, идиотов, засоряющих мозг ненужной информацией в ущерб своим реальным житейским делам! И это исключительно ваши проблемы, что вы не можете отделять зёрна от плевел и барахтаетесь в зловонном информационном мусоре.

Особенно улыбает обстоятельство — в незнании чего меня уличили эти люди?! В незнании телевизионных сказок?! В незнании того дерьма, что перетирают профессиональные пиздаболы на говно-ТВ-ток-шоу!? О каких баснях я не знаю? Какой такой пиздёж я пропустил в своей жизни?!

Касаемо той же Грузии — один и тот же ролик, с одним и тем же дедом с окровавленной башкой, показывали по нашему телевидению и по импортному… вот только комментарии были абсолютно разные. И тут такой вопрос начинается: кто говорил правду о том, что происходит? Что? Российские политики говорят

правду, а заграничные врут? А с чего вы взяли? Иностранные граждане, американцы-европейцы, смотрят свои телевизоры и точно так же верят своим правителям, как рашкованы — своим. Они живут богато, рашкованы — бедно. Как по мне, я бы предпочёл слушать ихнюю «брехню» и получать $20,000 (зарплата американского врача), чем слушать нашу «правду» и сидеть с голым *уем на нашей нищей врачебной зарплате $300.

Получается, американцам есть резон верить своим политикам, потому как те обеспечивают населению высокий уровень жизни… в отличие от наших.

Многие наши политиканы, говоря про США, часто упоминают о том, что американцы никогда не воевали на своей территории, и почему-то подразумевают это как недостаток. Лично я считаю, что это огромное их достоинство. Что плохого в том, что люди живут, не зная войн? Ну, развязывают американцы войны по всему миру, убивают там кого-то, дальше что? Не на своей же территории они воюют. И не своих граждан убивают. С оговоркой — тот факт, что «американцы развязывают войны по всему миру» — является фактом только с точки зрения рашкованских пропагондонов. Они втуляют населению о том, что во всех бедах виноваты американцы, а что там на самом деле происходит — никому о том не ведомо. Американская пропаганда утверждает обратное — что угроза миру исходит из России. Ну, и дальше что?

Ещё меня умиляют рассуждения «ватников» и «колорадов», что, типа, американцы не умеют воевать, потому что на их территории никогда не было настоящих войн, и они, типа, никогда в настоящих войнах не участвовали. Какой бред, просто чокнуться можно! Лично я бы предпочёл так же «не уметь воевать», как «американцы не умеют», лишь бы Россия никогда не участвовала в двух мировых войнах, равно как во всех остальных, лишь бы в нынешней современной истории у нас не случались вооружённые конфликты, вот эти все революции, распри, распады государства на части, конфликты между бывшими республиками и так далее! Лишь бы не было десятков миллионов убитых, не было бы многочисленных разрушений!

Огромное спасибо своим президентам должны сказать американцы.

* * *

Я осматривал пожилого пациента в палате. Там же находился его люмпенского вида родственник примерно 50-лет, который

пришёл его навестить. На тумбочке стоял телевизор, в новостной программе обсуждали очередной допинговый скандал.

— Со всех сторон на НАС наезжают! — прокомментировал ситуацию родственник пациента.

Я вопросительно на него посмотрел.

Он сумбурно пояснил, что ополчившиеся против России западные страны воюют против НАС по всем фронтам, в том числе по линии спортивных состязаний.

— А вас это каким образом касается? — спросил я. — Лично вы как-то пострадали из-за того, что спортсменов отстранили от соревнований из-за допинга?

Побагровев, он грозно надвинулся на меня:

— Да я за Россию-матушку на нож пойду?

В моих руках был только лишь неврологический молоточек, но я его убрал от греха подальше.

…А состояние этого мужчины было чуть ли не хуже, чем у его пожилого родственника — гипертоническая болезнь III, нарушение сердечного ритма, ишемическая болезнь сердца и далее по списку. Во время пароксизма любви к Родине у него поднялось АД до 200\100 мм рт ст и до 101 повысился пульс… Уж не знаю, какой вклад в означенную нозологию внесли транслируемые по ТВ сказки; но с полной уверенностью могу утверждать, что он бесконечно далёк от понимания истинной подоплёки событий, о которых узнал из СМИ. И что политики, бизнесмены, деятели шоу-бизнеса и спортсмены, которых показывают по телевизору, не стали бы рвать себе сердце по поводу вещей, которые лично их не касаются. Невозможно себе представить, чтобы какой-нибудь магнат, увидев по телевизору репортаж о неприятностях люмпена, схватился бы за сердце, и от всего увиденного у него бы поднялось артериальное давление.

* * *

Один знакомый коммерсант, олигарх фактически, делит людей на «хищников» и «жертв». Когда ему сообщают о новом деловом партнёре, первый вопрос, который он задаёт относительно него: «Он хищник? Или жертва?»

* * *

К тем некрологам, что в начале повествования, присовокупляется ещё одна печальная история. Коммерсант,

владелец АЗС, одолжил другу крупную сумму, причём эти деньги были взяты в банке (у друга были проблемы, и ему самому кредит не давали). Друг деньги не вернул, кинул, и смотался в другой город. Исчез. Чтобы расплатиться с банком, коммерсанту пришлось продать заправку. Он очень переживал, и от пережитого у него появилась так называемая стресс-язва желудка. Она малигнизировалась, образовалась злокачественная опухоль, рак, от которого чувствительный парень в течение года умер.

* * *

В мире бесполезной х*еты особое место занимает «общественное мнение». Вот какое определение этой хреновины даёт Википедия: «Общественное мнение — форма массового сознания, в которой проявляется отношение различных групп людей к событиям и процессам действительной жизни, затрагивающим их интересы и потребности. Общественное мнение выражается публично и оказывает влияние на функционирование общества и его политической системы. Именно возможность гласного, публичного высказывания населения по злободневным проблемам общественной жизни и влияние этой высказанной вслух позиции на развитие общественно-политических отношений отражает суть общественного мнения как особого социального института. При этом, общественное мнение представляет собой совокупность многих индивидуальных мнений по конкретному вопросу, затрагивающему группу людей. Общественное мнение существовало во все исторические эпохи, ещё в период Древности, однако, сам термин, обозначающий этот уникальный феномен общественной жизни Человечества, появился в Англии в XII в. Его возникновение связывают с именем английского государственного и общественного деятеля, писателя Солсбери, который использовал его в книге «Поликратик» для обозначения моральной поддержки парламента со стороны населения страны. Тогда термин «общественное мнение» представлял собой буквальный перевод сочетания двух слов «Public Opinion». Из Англии это выражение проникло в другие страны и с конца XVIII в. стало общепринятым. Для количественного определения общественного мнения проводятся опросы общественного мнения».

Тема понятна, да: в древности правители не особо интересовались мнением быдла по поводу тех или иных событий. Оно было и так ясно: быдло хочет жрать, быдло не хочет

работать. Невозможно себе представить, чтобы некий барин подъехал на карете к копошащемуся в грязи холопу и спросил: «Что вы думаете по поводу земельной реформы?» Какой ответ он мог бы получить? — «Я не знаю, что такое «земельная реформа». Я устал и хочу ЖРАТЬ!»

Со временем появились советники, которые могли проконсультировать правителя при принятии важных решений. Зная обстановку и расстановку сил, они могли сказать примерно следующее: «Принимая законы, касающиеся землевладения, вы должны учитывать интересы такой-то группы землевладельцев, потому как, если вы их проигнорируете, они могут вооружить толпу в 100,000 рыл и устроить массовые беспорядки и бунт».

И правитель, учитывая денежные интересы определённых кланов, с которыми опасно ссориться, а отнюдь не быдла, которое не может за себя постоять, подписывает те или иные указы. Прилюдно оглашая которые, обязательно отмечает, что все решения приняты во имя народа и на благо народа. Быдло, подталкиваемое опричниками, рукоплещет и изображает дикий восторг.

С улучшением качества жизни, развитием технологий и шоу-бизнеса, стали проводить «опросы общественного мнения», дабы показать по телевизору быдлу красивый видеоряд пермских токарей и чебоксарских пельменей, высказывающих точку зрения по тому или иному вопросу, совпадающую с мнением правительства.

Сейчас «количественное определение общественного мнения» предельно упростилось — забиваешь в поисковик ключевую фразу, получаешь несколько миллионов результатов, из которых выбираешь те, что тебе подходят.

Конечно, занятые в индустрии изучения общественного мнения скажут, что действительно набирают фокус-группы, опрашивают-анкетируют… но поверить в это могут только очень наивные люди. Я сам участвовал в подобных акциях, и в качестве опрашивающего, и в качестве опрашиваемого, так что знаю эту кухню со всеми её гнилыми запахами изнутри. Никто никогда (даже за деньги) не откроет миру свои истинные мысли и чувства. Никто не признается, что хочет тайком перевести на свой счёт все деньги фирмы, в которой работает, и укатить на тропический остров с 15-летней подругой собственной дочери. Среднестатистический опрашиваемый гражданин изобразит традиционно-слюнявый лав-энд-пис, и у исследователей общественного мнения сложится ошибочное мнение об этом самом общественном мнении.

Вообще, в интернете полным полно юзеров, которые делятся

своими мыслями со всем миром, и делают это вполне искренне. И бесплатно. Только вот беда: 80 % означенных юзеров — это малолетние долбоёбы… а оставшиеся 20 % — это долбоёбы возрастные))) Нормальный человек никогда не станет тратить время на интернет пиздёж, на общение непонятно с кем, на этот пердёж в вечность. Если он кому-то что-то захочет сказать, то скажет это лично, с глазу на глаз, или по телефону.

Касаемо тех, кому платят за их пиздёж, и публикация высера является их профессией — пардон, они пишут совсем не то, что думают, а только то, за что им дадут больше денег.

Ну а сейчас, в свете последних достижений программирования — все комментарии и полноценные тексты пишут чат-боты — реального долбоёба уже днём с огнём не сыщешь))) Реальность такова, что её нет… то есть, она есть, просто она виртуальная.

Однако, как древние правители при принятии решений лицемерно ссылались на народ, и глашатаи это озвучивали на площадях, нынешние телеведущие упоминают «интернет-пользователей» или «интернет-общественность»: «интернет-пользователи одобряют…», «интернет-пользователи возмущены…», «интернет-пользователи считают, что…»… хотя, этим телеведущим, равно как их хозяевам, абсолютно насрать на означенных «интернет-пользователей», самое главное для медийных шлюх — побольше бабла срубить да инвестировать его с умом.

Что характерно, все… ну почти все… скажем так, многие — умные люди, все всё понимают, некоторые мои коллеги, например, однако, лезут в этот энторнет, выкладывают всю свою подноготную, публикуют свой высер… тьфу, пардон, посты, в которых излагают свои мысли, отчитываются в каждом своём шаге — куда пошли, что сделали, что съели, сколько денег потратили, и так далее.

И пользователей соцсетей не смущает тот факт, что они находятся под колпаком милиции, что являются материалом для исследований, их данные являются объектом купли-продажи (базы данных продаются налево-направо рекламодателям… равно как всем желающим). Это помимо того, что аккаунты внимательным образом изучаются разнообразными жуликами, которые ищут очередную жертву.

* * *

В нашем медучреждении руководство решило объединить

празднование 23 февраля и 8 марта, и обойтись без "подарков". Устроить просто корпоратив. Ибо остопиздел этот ежегодный головняк кому что дарить, всё это тусование друг другу кремов, гелей для душа, лэтуалевских карт и прочей беспонтовой эпидерсии.

Лично я никакие вообще праздники не признаю и не понимаю в принципе. И предпочитаю в официальные праздничные дни дежурить (это двойная оплата) либо куда-нибудь уезжать на курорт, если есть такая возможность. Ведь это же дичь — веселье по расписанию и по решению правительства. Свободный человек может устроить себе праздник в любой день, когда ему захочется. Официальные праздники нужны лишь некоторым производителям товаров и услуг, ну и ещё правительству, дабы скреплять народ "скрепами"))) А нормальному человеку эти "праздники" на*уй не нужны. Если кто-то кого-то хочет поздравить, подарить духи, цветы, надувную бабу, самотык, травматический пистолет, мобильный телефон, алмазное колье, феррари, или что-то другое полезное, совсем необязательно дожидаться 23 февраля или 8 марта. Преподнести подарок можно в любое время, когда душа пожелает.

Предсказуемость вообще — признак тупости. Спонтанность — рулит. Понаблюдайте за любым руководителем и за любым планктоном, на предмет предсказуемости\непредсказуемости. И вы сразу увидите разницу.

Пробовали когда-нибудь вызвать такси утром после какого-нибудь праздника, 10 мая, например? Машину не найти… или за двойной тариф. Почему? Потому что накануне все, в том числе водители, бухали, и с бодуна, соответственно, не вышли утром на работу.

И так во всём. Все массово прутся на кладбище в пасху, обмотавшись джорджийскими ленточками, прутся 9 мая на парад \салют, закупаются цветами на 8 марта, шампанским на новый год и так далее. Потом достаточно предсказуемо прутся в больницы лечить голову, желудок, печень, поломанные рёбра и конечности, поджелудочную железу и другие повреждённые во время празднования органы. Очень доставляет "древний" обычай — православный пост. Причина его появления банальна: во второй половине зимы — начале весны у крестьян заканчивались заготовленные на зиму продукты.

Я ни в коем случае не агитирую быть спонтанными, разумными и похуистичными. Если бы все были такими, как я, то рухнули бы сразу несколько экономико-образующих индустрий. Раскрепились бы "скрепы", и настал бы апокалиписец. Так что продолжайте по команде праздновать свои праздники, смотрите

ящик, красьте яйцы, охлаждайте их в проруби, закупайтесь пасхами, гелями для душа, иконками, лампадками, обматывайтесь джорджийскими ленточками, скрепляйтесь скрепами, поститесь, молитесь, соборуйтесь, ходите на выборы, обсуждайте инфоповоды, болейте за "наших", бгггг, будьте хорошими рашкованами и не раскачивайте лодку, а то наших крыс тошнит))))

* * *

В головах наших граждан полный хаос. Дикая каша, винегрет, сборная солянка, мешанина из взаимоисключающих убеждений, понятий и правил, сдобренная тяжёлым религиозным соусом. Вот, например, что пишет о своих убеждениях один "популярный влиятельный" блогер, совок и сталинист, ватник и колорад, "О себе: политические воззрения близки к итальянскому фашизму и испанскому фалангизму. Вероисповедание — апостольское, латинское, римско-католическое".

Уже смешно.

В его блоге посты с фашистскими плакатами и фотографиями Гитлера мило соседствуют с постами, призывающими к сбору средств на цветы для возложения оных к крейсеру Аврора, мавзолею Ленина и могиле Сталина. Сабж делает вполне реальные дела по популяризации совка, ленинизма-сталинизма, оставаясь в душе «итальянским фашистом, испанским фалангистом, апостолом-латинистом и католическим римлянином». Сумерки детектед.

Лично знаю одного гуманоида, который утверждает, что не исповедует какую-либо одну религию, а вместо этого, найдя в каждой из них что-то интересное (из ислама, христианства, буддизма, языческих религий и т. д.), замиксовал все интересные для него отрывки в некую сборку, и в это самое верит. Поклоняясь сразу всем богам подряд.

Это уникальный случай, чаще попадаются просто бакланы, которые называют себя "глубоко верующими", горюют по убиенной большевиками царской семье, по "репрессированным в 30-е годы", критикуют советский режим в целом, воспевают "хруст французской булки" (балы, красавицы, лакеи, юнкера, и вальсы Шуберта, и хруст французской булки")… одновременно с этим отмечая День Победы и 23-е февраля, слушая написанные в советские времена песни, смотря советские фильмы, гордясь тем, что "наш Гагарин первым полетел в космос" и мощью советской промышленности, которую "либералы просрали". Это как, вообще,

понимать?! Если ты "глубоко верующий монархист", то, никакого тебе 9-го мая и никаких любимых советских фильмов. И Гагарин уже не твой. Всё, что было создано советской эпохой, было создано на деньги большевиков, и, поскольку культура была неотделима от идеологии, и вся медийная продукция жёстко цензурировалась, то вся она прославляет советскую власть и пропагандирует советскую идеологию. Попробовали бы вы в советские времена покритиковать большевиков за убийство царской семьи и объявить себя "глубоко верующим человеком"))) Или в гитлеровской Германии попробовали бы вы послушать "любимые советские песни" и посмотреть "любимые советские фильмы".

На минуточку, после 1917-го года "глубоко верующие монархисты" — адепты "хруста французской булки" воевали в рядах Белой Гвардии против, соответственно, Красной Армии, а будучи разгромленными, удрали на Запад, и с июня 1941-го года воевали на стороне фашистов (власовцы, казаки и прочая падаль — погуглите «казаки на службе вермахта»). Большинство из них были, понятно дело, никудышными воинами, и в итоге оказывались в карательных отрядах, в числе полицаев и надсмотрщиков концлагерей. В общем, мстили коммунистам за убиенную царскую семью, как могли. Всеми силами приближали сияющее будущее с "балами, красавицами, лакеями, юнкерами, и вальсами Шуберта, и хрустом французской булки".

С "глубокой религиозностью" вообще всё очень интересно получается. Все эти православнутые люди, 40-х, 50-х, 60-х, 70-х годов выпуска, были в своё время октябрятами-пионерами-комсомольцами-коммунистами, выступали на собраниях, обличали религиозное мракобесие, с красными флагами и транспарантами участвовали в митингах и демонстрациях… а после 1990-го года вдруг резко ебанулись в религию, стали поносить коммунистов, очернявших религию и уничтожавших церкви… Но, пардон, это же вы сами очерняли религию и уничтожали церкви. Хотите наказать хулителей церкви — накажите сами себя. И это будет справедливо. Вы родились, выросли, получили образование, и работали в СССР. Абсолютно все тогда, кроме кучки диссидентов, были в обойме, или в системе. Каждое движение, каждый шаг членов, или граждан системы, подпитывал эту систему, поддерживал её мощь. Советские граждане органично вписывались в свой тогдашний культурный ландшафт — любимые советские песни и фильмы, 9-е Мая и 23-е февраля, Гагарин прочую лубочную совковую эпидерсию. Наивно и убогонько, зато цельно и гармонично.

А как выглядят сейчас все эти пионер-герои, комсомольцы-

добровольцы? В 90-х они стали спешно переобуваться кто в лапти, кто в валенки, а кто и в ковбойские сапоги и римские сандалии))) Тут белое, тут круглое, а тут вообще георгиевская ленточка свисает))) Лучше бы они просто жили своей жизнью, не вникая в тот бред, что вещается в СМИ, и не принимая всё это близко к сердцу. В рамках настоящего повествования это означает не засорять каналы восприятия и не отрываться от действительности.

Все реформы, госпереевороты и прочее государственное строительство происходит, как известно, для блага людей))) С заботой о простом человеке))) Преследуя эту великую цель, реформаторы 90-х обобрали и кинули означенных простых человеков, выставив их полными идиотами. Вы были законопослушными советскими гражданами? Верили руководителю страны — генеральному секретарю ЦК КПСС? Доверяли хранение сбережений советским банкам? а теперь не въехали в рыночные отношения? Ну, получайте по полной программе!

Пытливый читатель спросит: а кому же тогда верить, если никому, получается, нельзя доверять?!

Ответ такой: мне по*уй, кому лично ты будешь верить. Данная книга — не мануал по вере, равно как и по логике и здравому смыслу. Если ты, живя этой жизнью, ничего не понимаешь в том, что вокруг тебя происходит, если тебя имеют все подряд, просто запасись вазелином, чтобы не так больно было)))

Недавно те, кто прекрасно разбирается в том, что происходит в этой жизни, будучи хозяевами жизни, вдруг озаботились отсутствием внятной национальной идеи. С внятной хозяйственной составляющей. Руководители торгово-промышленной палаты собрали круглый стол с участием крупных бизнесменов, директоров крупных промышленных предприятий, с деятелями культуры. Ведущий обозначил проблему. Мол, в советской медийной продукции (книги, песни, фильмы, живопись, скульптура и прочее) присутствовал позитивный дух строителя коммунизма. Поскольку культура была неотделима от идеологии, каждая строчка песни и каждый кадр фильма нацеливал потребителя культурной продукции на добросовестный труд на производстве и в целом на то, чтобы быть образцовым советским человеком. В советских фильмах мы видим освоение целины, строительство БАМа, прочие трудовые подвиги.

А что мы видим сейчас? Криминал, силовики, рэп-баттлы и всякую эзотерическую хреновину. Нормальный труд имеет место

быть отражённым не более чем в 1 % современных фильмов. И тут речь идёт о финансируемых государством фильмах. А если снимаются военно-патриотические фильмы, то руками "глубоко верующих монархистов, горюющих об убиенной царской семье", и на выходе получается такая дичь, с таким антироссийским уклоном, что сам Геббельс, был бы жив, взял бы на вооружение некоторые "художественные приёмы".

Аналогичная ситуация и в области детского воспитания. Посмотрите наугад любую детскую телепередачу, там обязательно присутствуют юные артисты. Не просто дети, добившиеся успехов в каких-то школьных предметах, а уже звёзды, снявшиеся в каких-либо фильмах и участвовавших в ТВ-шоу. Смотрите, юные телезрители, на кого надо равняться!

Ведущий круглого стола, глава ТПП, признался, что просмотр современных телепередач является для него "сильнейшим стрессом", и я его прекрасно понимаю.

Среди выступавших был директор какого-там тракторного завода. Он рассказал, что, когда только устроился на работу и стал поднимать производство, столкнулся с отсутствием мотивации у сотрудников. Они работали наотъебись, отсиживали рабочее время от звонка до звонка, в общем, работой не горели. А с таким настроем трудовых побед не достигнуть. И он также посетовал, что государственная политика в области культуры не даёт народу установок на труд. Результат: всё, что интересует население — это ходить по магазинам и трахаться. Предпочтение по работе — все хотят в телевизор, все хотят быть звёздами. Отсиживают время на своей "обычной работе", а потом устремляются в соцсети — единственный доступный способ выделиться и попасть в реалити-шоу, на большую сцену, в телевизор и телеэкран. И посредством этого выплыть из говна на поверхность.

Ребята обозначили серьёзную проблему. Всё, что они говорили, соответствует действительности. Но тут такой вопрос начинается: а кого эта проблема, кроме них, волнует?! Их понять можно, я сам задумывался об этом в прошлом, когда занимался бизнесом. Люди тяжело пахали, молотили бабло, трудились как человек-оркестр, выполняя работу грузчика, водителя-экспедитора, кладовщика и офис-менеджера, являясь при этом владельцем фирмы. Потом они создали успешные компании, уже смогли позволить содержать персонал, дабы не выполнять быдлячью работу самим. Уселись в дорогие кожаные кресла, и, в интерьерах своих роскошных кабинетов, стали размышлять, как бы укрепить свой бизнес, чтобы он стоял, как средневековая крепость, раз и навсегда построенная, которой не страшны

никакие стихии. Одними видеокамерами и заборами с колючей проволокой не обойтись. Необходимо закрепить законодательно, что твой бизнес — не просто бизнес, а социально значимое производство. Ты не продаёшь продукцию с целью извлечения прибыли, а выполняешь важную миссию. Работать в твоей компании не просто выгоднее, чем в других аналогичных, так как ты платишь сотрудникам на 0,25 % больше, чем в среднем по рынку, но и очень "престижно", потому как она очень сильно социально ответственная.

Я достаточно наработался в крупных иностранных компаниях и имею представление, как эта муля работает. Например, Корпорация "Соски и Клизмы Корпорэйшн" по производству одноимённых изделий медицинского назначения завоевала свои 50 % доли рынка сосок и клизм и хочет застолбить эту долю за собой навечно. Менеджеры вбили продукцию фирмы во все возможные стандарты оказания помощи при сосании и запорах. Принят закон, по которому каждый, кто хочет сосать и клизмиться, обязан покупать продукцию корпорации "Соски и Клизмы Корпорэйшн". А чтобы привязать потребителей к себе ещё и духовно, профессиональные мозгоёбы разработали документ под названием "Миссия Компании "Соски и Клизмы Корпорэйшн"". Согласно которому заурядный кооператив приобретает статус национальной… и даже наднациональной, международной службы спасения…

Возвращаясь к круглому столу в ТПП.

Идея магнатов ясна. Посредством создания правильной медийной продукции (книги, фильмы, телепередачи и так далее), прославляющей труд, они хотят воспитать поколения людей, которые бы любили труд как таковой. И стали бы работать за идею, как в СССР. Таким дуракам можно платить по минимуму, потому что деньги их не интересуют, а самое главное, что им нужно, работу, они уже получили.

В свете сказанного, нынешнее поколение не выглядит таким уж убогим и дебильным. Вместо фильмов про трактористов и прочих сагах о рабочем человеке они смотрят сериалы про жизнь миллионеров, они хотят стать звёздами? Правильно, потому что они тоже люди и тоже хотят стать богатыми и успешными, такими же, как вы, устроители круглого стола в ТПП. Посмотрите друг на друга. Среди вас нет простых работяг, все сплошь топ-менеджеры и владельцы бизнесов.

Так что засуньте ваши культурные проекты сами знаете куда и не ебите людям мозг.

* * *

Некоторые коллеги смотрят телевизор… что само по себе является дикостью, на мой взгляд… ещё большей дикостью является то, что смотрят на работе, а ещё большей — они верят в показываемое — НЛО, пришельцы, рептилоиды, подземные и подводные цивилизации, чёрно-белая магия, прочая шамбала-мандала. Вместо обсуждения рабочих вопросов и каких-то профессиональных тем на полном серьёзе обсуждают золото коммунистической партии, сокровища Третьего Рейха, как распознать рептилоида и кого уже вычислили, английскую королеву — рептилоида и американского президента — долбоящера, куда сбежал Гитлер и т. д.

И это люди с высшим образованием(((

Правильно говорят: свято место пусто не бывает. И пустая голова должна быть чем-то заполнена, вышепомянутой хуйнёй, например.

PS. Не хочу никого разубеждать и вразумлять, если кто-то хавает говно, это его личные проблемы. Пост написан чисто лулзов ради)))

* * *

Как-то с одним знакомым завели диспут по поводу границ по*уизма. Поводом послужили его рефлексии из-за того, что недавно он прошёл мимо лежащего на тротуаре бывшего однокурсника; тот, стремительно спивающийся субъект, судя по всему, был в умате. В институте (а это примерно 25 лет назад) они были довольно близки, после окончания вуза какое-то время общались, и, вот уже лет 20, не виделись и не контактировали по телефону.

— Может, надо было вызвать "скорую"?!! — выламывая руки, вопрошал он.

— А может, ты прекратишь песдеть!? — парировал я.

На самом деле, тупорылый вопрос: надо ли останавливаться перед лежащим на тротуаре упоротым уёбком, с которым четверть века назад пил водку и снимал тёлок. Ну, предположим такой сценарий, ты остановился, что-то там проблеял, типа: "Привет, это Я, ты меня помнишь, как мы там, в девятьсот лохматом зажигали!? Ну это я, привет! Ну ты что, как сам? Что ты? Что с тобой случилось? Алло, ты меня слышишь?"

Что он мог услышать в ответ? В лучшем случае мычание.

ОК, за этот вопрос мы растёрли, и тут такой вопрос начинается: а перед кем надо останавливаться в принципе и кому оказывать помощь, ну, или там вызывать "скорую помощь"? Кто

должен лежать на асфальте? Девушка? Беременная женщина? Ребёнок?

А не хотите пару-тройку историй, когда таких активных доброхотов, которые помогают страждущим, обвиняли в покушении на изнасилование, в педофилии и киднэппинге? Что?! Вы говорите, это невозможно, ведь всё происходит на улице, где полным-полно свидетелей? Да ладно. Вы можете мне не верить, мне на это абсолютно похуй. Валяйте, оказывайте первую помощь означенным категориям граждан, а я на вас посмотрю, когда лежащая на асфальте баба окажется на самом деле истеричкой и на сцене появится ревнивый муж, бггг… ну, тут вариантов очень много может быть разных. Достаточно много было случаев, когда не в меру сознательные граждане с обострённым чувством справедливости вступались за дамочек, поколачиваемых их парнями, наказывали обидчиков, а в итоге оказывались за решёткой по обвинению в хулиганстве с нанесением тяжких телесных повреждений, поскольку у дамочек резко менялось настроение и они давали в милиции показания, согласно которым эти сознательные граждане не заступались за них, а, наоборот, первыми напали и избили их парней… а заодно и их самих.

— Но как же быть с дитями? — не унимался мой рефлексирующий оппонент. — Что, если на твоих глазах с этажа упал ребёнок, к нему тоже нельзя подойти, или просто вызвать "скорую", из-за того, что кто-то потом может предъявить тебе за педофилию и киднэппинг?!

Мой ответ был такой:

— Да делай что хочешь, это твои проблемы, мне похуй. Тебе жить, решай сам.

На самом деле, мне в мельчайших подробностях известно, что бывает с подобранными на улице телами, не понаслышке знаю, как трудно в приёмном отделении больницы избавиться от этой алкашни и бомжатины, так что лично для себя я давно решил этот вопрос, что делать, если видишь лежащее на улице тело.

* * *

"Равнодушие — зло"… Меня очень умиляют подобные сентенции. Могу рассказать за одного такого неравнодушного человека, моего дальнего родственника. Как-то раз мы плыли с ним на катере, и он увидел, как один пассажир прошмыгнул мимо контролёра, не предъявив билет. Мой неравнодушный дядя призвал зайца к порядку и потребовал, чтобы тот оплатил проезд.

Ну, и, понятно дело, был послан на хутор бабочек ловить. Тогда дядя пошёл к капитану и рассказал о происшествии. Капитан отправил матроса разбираться. Матрос нехотя поплёлся вслед за дядей к месту нахождения нарушителя, ну, и, под дядиным контролем состоялась процедура разоблачения безбилетника и взимание платы за проезд.

Ну, и чего мой родственничек добился? Спас страну от развала? (дело было в советские ещё времена) А, может этот извращенец кончил, добившись "торжества справедливости"? Хрен знает, одно я знаю точно: этот дебил выставил себя на посмешище перед всеми, кто находился на теплоходе.

Ещё один эпизод с ним же, уже с последствиями.

Дядя работал прорабом в государственном строительном тресте. И он обратил внимание на то, что предприятие закупает строительные материалы по завышенным ценам. Он проанализировал цены на рынке стройматериалов, составил аналитическую записку, и пошёл с ней в отдел закупок. Откуда был отправлен, понятно куда — на хутор бабочек ловить)))

Тогда он записался на приём к генеральному директору… Долго ждал, добивался аудиенции… наконец, его приняли… Гендиректор внимательно выслушал просителя, поблагодарил за бдительность, сказал, что изучит представленные бумаги и разберётся в вопросе… А когда борец за справедливость покинул кабинет, директор позвонил заместителю и потребовал, чтобы не в меру ретивого борцуна уволили в течение месяца под любым удобным предлогом. Который долго искать не пришлось, ибо дядя, столь неравнодушный к чужим махинациям, был весьма равнодушен к своим собственным — воровал так же, как все, тащил с работы всё, что плохо лежит. Чисто технически, особо много унести он не мог, как хотелось бы, но, мелкого щипачества оказалось вполне достаточно для увольнения.

Его не смогла спасти его жена, главный экономист треста, которая, кстати, предупреждала его, чтобы не занимался хернёй… и, ещё одно важное дополнение — в своё время она же его и устроила на эту работу. Если бы он сам, своими стараниями, туда устроился, то, наверняка, был бы более осмотрительным. Отсюда мораль: "принципы" могут позволить себе лишь пассажиры, халявщики и содержантки, которым очень легко всё по жизни даётся. Тому, кто зарабатывает сам, "принципы" не по карману.

Касаемо гендиректора — он сидел на "откатах", это понятно, да, потом он обанкротил трест и по дешёвке продал все активы подставной карманной фирме, и стал хозяином крупной строительной компании.

* * *

Неадекватное поведение свойственно очень многим. У таких гуманоидов будто зашита в генотипе программа на самоуничтожение, что-то наподобие апоптоза (апоптоз — явление программируемой гибели клетки, сопровождаемой набором характерных цитологических признаков (маркёров апоптоза) и молекулярных процессов. Термин введён А. Керром с соавторами (Kerretal, 1972). Принципиальным отличием апоптоза от некроза является то, что первый сопровождается характерным каскадом реакций процесса элиминации клетки, а некроз есть результат незапланированного события и происходит спонтанно (Harmonetal., 1998).

Они методично делают только то, что может им навредить, и в итоге отправляются на тот свет гораздо раньше, чем изначально было запланировано природой.

Нет нужды останавливаться на многочисленных случаях наркомании и самоубийств, вот пример жертвы, ухода от реальности и апоптоза из моего окружения. Один знакомый, назовём его Дмитрий, например, какое-то время был счастливо женат на очень красивой девушке. Жили на её территории, в квартире её бабушки. В плане доходов они были равноправны, зарабатывали одинаково, она работала бухгалтером в аудиторской фирме, он — менеджером в строительной компании. Однажды он без объяснения причин собрал вещи и ушёл. Как потом выяснилось, к дочери хозяина фирмы, в которой работал. Сказать, что она краказябра — не сказать ничего. Страшнее тёлки я ещё не видал. Можете представить себе приплюснутую с боков горбоносую морду попугая, тощее тельце без волнующих изгибов, без намёков на грудь и попу, да на тощих кривых ножках? Что называется, доска два соска. Представили? Значит, вы имеете полное представление о том, к кому ушёл Дмитрий от шикарной чиксы с модельной фигурой (ах, сколько я к ней подкатывал, у меня ничего не получилось, она отговаривалась тем, что воспринимает меня "только как друга", поскольку мы долго общались как "друзья" в одной компании. Позже она выскочила замуж за богатого москвича).

Женившись на страхуиле и сделав с нею двоих детей, Дмитрий зарефлексировал и запил. Он и раньше не был сторонником здорового образа жизни, но тут у него напрочь снесло крышу. Напиваясь, он плакался друзьям, как ему плохо, и как всё осточертело. Они возражали: "Да ладно тебе… у тебя хорошая должность, огромный особняк, дорогой джип, красавица-жена…"

…Гм, я бы такую "красавицу" ни за какие деньги не стал бы чпокать… Плюс ко всем своим достоинствам она была страшно скучной и тупой, как брянский лес, с ней абсолютно не о чем было поговорить, в отличие от весёлой и остроумной бывшей жены Дмитрия.

— Дом-машина — всё не моё! Всё это принадлежит тестю, а я в примаках? — гундосил он.

— Но это твой сознательный выбор, — резонно говорили ему.

Дважды попадал он в больницу с обострением панкреатита и отравлением алкоголем. Его предупреждали: не пей, плохо кончишь. Он не послушался, и третий раз оказался последним. Он пролежал в реанимации примерно 2 недели, за это время ему сделали 6 операций, за те деньги, что было за него заплачено, врачи добросовестно сделали всё, что было в их силах, и сказали, что теперь всё зависит только от него, от его запаса здоровья, сможет ли он вытянуть, или нет.

Он не смог. Последний раз, когда я зашёл в реанимацию его проведать, он впал в кому, уронил давление и перестал дышать, находился на вазопрессорах и аппарате искусственного дыхания, после чего в течение суток ушёл.

Тут налицо полное отсутствие цельной личности. Чувачок не смог жить в любви с красивой девушкой, равно как не смог жить за деньги с богатой страхолюдиной.

Ещё один пример полного отсутствия характера и внятных желаний по жизни. Чувачок по имени Сергей, например, из той же компании, что и Дмитрий, был счастливо женат на красивой и правильной Маше, имеется общий ребёнок. Из анамнеза: Сергей редко задерживался на одном месте работы, типичная его должность — менеджер торгового зала в каком-нибудь авто-мото-кино-фото-гребля-ебля-и-охота-магазине. На тот момент, когда мы активно тусовались в одной компании, например, он работал в лодочном салоне, где продавались лодки, лодочные моторы, прочие яхтенные аксессуары, мотоциклы, квадрациклы, и прочие пропеллеры.

В какой-то изменчивый час ему позвонил его брат, живущий где-то на черноморском побережье, и пригласил работать на какой-то там местный вино-водочный комбинат, на котором сам трудился в должности начальника отдела охраны. Сергей, недолго думая, подорвался туда, оставив жену с ребёнком. Они были на связи, сначала он говорил, что "обживается и осматривается на новом месте", потом он "искал достойное жильё для всей семьи", хотя, на самом деле, он очень быстро сошёлся с местной красоткой и вступил в такие плотные отношения с ней и ейной семьёй, что резко встал вопрос о создании полноценной

советской ячейки общества, то бишь семьи, краеугольным этапом создания которой является визит в учреждение под названием ЗАГС.

Сергей до бесконечности мог бы шароёбиться туда-сюда на два города, но тут ему поставили условие: пора жениццо… а чтобы заново обжениться, ему надо было развестись с существовавшей на тот момент супругой. С этой целью он отправился в свой родной N-ск, на бодряках заявился с вокзала к жене, объявил, что расстаётся с ней… а потом вдруг зарефлексировал… стал сомневаться, правильно ли делает, ведь тут семья, многолетние отношения, тут сын, кстати, очень на него похожий…

Тут неожиданно обнаружились его махинации на новом месте работы, а именно хищения вино-водочной продукции, вскрытые его же братом, посоветовавшим уйти подобру-поздорову во избежание заведения уголовного дела. Сергей не мог находиться в родном городе, где над ним, словно тень отца Гамлета, нависло общественное мнение, — все родственники и друзья однозначно были на стороне жены, — и не мог уехать к брату на курорт, где конкретно обосрался. Понятно дело, что он уже не мог появиться в прежнем блеске перед новой невестой, ибо потерял приличную работу.

Он ей позвонил, стал мямлить по поводу "вдруг возникших сложностей, которые надо урегулировать", но она резко оборвала его: "Приезжай ко мне в течение 48 часов и мы играем свадьбу! Позже уже можешь не приезжать".

И он стал действовать спонтанно, а будучи мудаком, отнюдь не мастером спонтанных решений… равно как и взвешенных и обдуманных… поступил следующим образом. Он сел в поезд, следовавший на юг, и, когда тот почти прибыл к месту назначения, изобразил некий приступ… Его сняли с поезда, вызвали "скорую помощь", отвезли в больницу…

Ну, все мы знаем особенности Этой Страны: вместо того, чтобы оштрафовать дебилоида за ложный вызов, — а показаний к экстренной госпитализации у него не было в помине, чисто невроз-психоз, — во избежание жалоб на "горячую линию" на "неоказание помощи" ему стали эту "помощь" оказывать, то бишь стали ставить капельницы с фуфломицинами и всячески изображать некую медицинскую помощь)))

Две недели он находился на казённом содержании в курортной больничке, потом, когда его стали мягко выпроваживать, в самом деле, не может же здоровый лоб вечно жить в стационаре!!! он вспомнил о существовании невесты, и позвонил ей… В преамбуле беседы он сказал, что "по дороге

стало плохо, была практически кома и срочная госпитализация в реанимацию", но "теперь он пришёл в сознание", и собрался было озвучить главное, что он безработный и какое-то время вынужден будет находиться на её обеспечении… но её резкий ответ пресёк дальнейшие его разглагольствования: "Я давала тебе срок два дня. Прошло две недели. Поезд ушёл. Прощай".

…Возвращение в N-ск чуть ли не в багажном отсеке ввиду полного отсутствия кэша было нелёгким))) Вернувшись в город, Сергей дёрнулся было к жене, но она его не приняла. "Поезд ушёл, я подала на развод!" — так ему было сказано.

Он стал плакаться друзьям, и какое-то время они его жалели, поддерживали словом и делом… потом, закономерно, он сел им на шею и стал, что называется, злоупотреблять доверием. Услуг от друзей получал много, а в ответ, когда его о чём-то просили, делал удивлённо-обиженное лицо, типа, я сейчас ничего не могу, у меня же трудный период.

Так он потерял всё: семью, друзей, приличную работу. Сейчас крутит баранку в такси и бесконечно рефлексирует.

* * *

Одна из форм «гражданской активности» — писать обращения, петиции и проводить голосования. Существуют специальные сайты, которые проводят открытые голосования, по результатам которых активисты пишут письма в соответствующие госструктуры с соответствующими требованиями.

Например, некий активист выложил на указанном ресурсе требование прекратить трансляцию по Первому телевизионному каналу передачи с участием Аллы Пугачёвой, мотивируя тем, что она «всем надоела» и «надо дать дорогу молодым талантам». Более ста тысяч зарегистрированных пользователей проголосовали «ЗА».

Далее, была составлена петиция, которую отправили в адрес руководства телеканала. Оно, конечно, моментально отреагировало на обращение интернет-хомячков)))

Игнорирование вполне предсказуемое. Даже если бы всё население России, а это около 150 миллионов человек, плюс русскоязычное население других стран, которое смотрит российские ТВ-передачи, проголосовало бы за то, чтобы убрать Пугачёву с телеэкрана, маловероятно, чтобы кто-то хотя бы пальцем пошевелил.

И автор обращения это прекрасно понимал.

Тогда на что он рассчитывал?

А ему был нужен самопиар. В результате акции он приобрёл некую известность. И тут же стал монетизировать свою какую-никакую медийность.

Кто он — после того, как получил прибыль на пустом месте, без капитальных вложений и при минимуме усилий? Он успешный бизнесмен.

А кто те сто тысяч пользователей, бесплатно пиаривших его проект в интернете? Это лохи, придурки, идиоты.

* * *

Для многих людей причиной плохого настроения является прессинг на работе. Это очень неприятно, когда начальство тебя третирует, а ты ничем не можешь ответить из-за страха потерять работу. Особенно, когда претензии необоснованны. Это становится причиной неврозов, депрессии, что запросто может перерасти в какое-нибудь неотложное состояние, инфаркт или инсульт, например.

Не могу посоветовать, как справляться с такими ситуациями. И никто вам не даст универсальный рецепт.

Могу лишь рассказать, как было у меня, и как я преодолевал свои стрессы.

В 2000 году я переехал в Петербург, где стал соучредителем достаточно крупного бизнеса. Я серьёзно рисковал, причём, чужими деньгами (чтобы войти в дело, надо было внести свою долю в уставной капитал, всей суммы у меня не было, пришлось воспользоваться заёмными деньгами).

Руководитель нашей компании был человек жёсткий. Когда он отчитывал меня, в выражениях не стеснялся. Я услышал всё, что только можно услышать. Услышал всю свою судьбу. Даже за дело такие оскорбления неприятно получать.

Бросить всё и уйти я не мог — невозможно было предугадать реакцию компаньонов, как бы они возвращали мне мою долю. Это могло растянуться на долгое время, и без выплаты процентов.

И мне пришлось терпеть. Но я хотя бы знал, за что! Мы быстро вышли на хорошие обороты и получали чистой прибыли около $20,000 на человека. Игра стоила свеч.

Кошмар притирки продолжался около года. Потом обстановка нормализовалась вместе со стабилизацией работы компании.

Это стало для меня хорошим уроком. Сейчас я совершенно спокойно отношусь к абсолютно любым коллизиям на работе. После всего пережитого мне уже вообще ничего не страшно.

* * *

Одна из шизофренических примет нашего времени — это волонтёрское движение (определение: Юридическое определение добровольца или волонтера дано в статье 5 Федерального закона РФ "О благотворительной деятельности и благотворительных организациях" от 7 июля 1995 года: "Добровольцы граждане, осуществляющие благотворительную деятельность в форме безвозмездного труда в интересах благополучателя, в том числе в интересах благотворительной организации".

Волонтёрство это не оплачиваемая, сознательная, добровольная деятельность на благо других. Добровольческие инициативы распространяются почти на любую сферу человеческой деятельности работу с социально незащищенными слоями населения (инвалидами, престарелыми, маргиналами); работа в рамках неформального образования, направленного на интеркультурное общение; развитие проектов, укрепляющих дух социальной терпимости; миротворчество, разрешение конфликтов; экологическая защита; активизация населения в глубинке и т. д.).

Бесплатная работа (на благо других, что автоматически означает в ущерб себе) — это одна из самых больших существующих на свете дикостей… сказанное не относится к организаторам всех этих добровольческих бригад, которые монетизируют бесплатный труд лохов. Например, фирма выигрывает тендер по оказанию помощи пожилым и бездомным в департаменте социальной защиты. Она отчитывается об оказанных услугах и получает за это деньги. Но большую часть работ выполняют волонтёры, которым засрали мозги идеями «сознательного и бескорыстного труда на благо других». Кто засрал — таких полным полно: официальная пропаганда, церковники, идейные идиоты, морализаторы, тупорылые фильмы, и так далее.

Я всё-таки не такой меркантильный человек, как те мои знакомые, которых я считаю ролевыми моделями. Могу непродолжительное время поработать без мгновенной отдачи с расчётом на долгосрочный результат… речь идёт о работе на перспективу, а не о «бескорыстном труде на благо других», на такую дичь я неспособен)))

Тогда как упомянутые мои знакомые преследовали лишь сиюминутную выгоду, и, вероятно, именно поэтому они такие богатые, а я такой бедный, хнык-хнык(((

* * *

В деревнях принято всё про всех знать и постоянно обсуждать соседей — кто в чём, кто с кем и в каких позах и т. д. Аналогичные традиции присутствуют в некоторых городских коллективах. Народ часами обсуждает, какую шубу и за сколько купила некая Иванова, например, или сколько переплачивает купивший в кредит машину Петров, или на какой курорт и в какой отель поехал в отпуск Сидоров.

Помню, одна сотрудница ушла на больничный, так её коллега, бедный, так извёлся сомнениями по поводу подлинности заболевания, что стал за ней следить. И правдоискатель выяснил, что больная ходит по магазинам, в рестораны и спортзалы — вместо того, чтобы лежать под капельницей. Это была его личная инициатива, никто его об этом не просил. Само собой, это стало предметом бурного обсуждения среди всех заинтересованных. И доложено руководству.

— Посмотрим на оправдательные документы, — вяло отреагировал начальник.

Через 14 дней больная вышла на работу и предоставила больничный лист.

— Это «левый» больничный! Она его купила!!! — правдоискателя буквально разрывало на части от возмущения.

Начальство никак не отреагировало на его вопли.

Дурдом. У какой-нибудь клуши дома беспорядок, дети питаются левыми полуфабрикатами вместо полноценной домашней еды, а она часами сплетничает по телефону с другой такой дурой. Потом, закончив беседу, тут же с другой тупой тёлкой обсуждает собеседницу, с которой минуту назад разговаривала… и так до бесконечности.

На моей бывшей фирме тоже был один такой придурок… собственно, стучали друг на друга все, и мне это было на руку, ибо я всегда всё про всех знал… но этот был в высшей степени неравнодушен к личной жизни окружающих.

В какой-то момент в качестве основной мишени он выбрал главного бухгалтера.

Брызгая слюной, он докладывал мне о её преступлениях:

— Знаете, сколько стоит её машина? А стиральная машина? А кухонный гарнитур!? Она ворует деньги фирмы!

Такой смешной))) Мне-то было точно известно, что сколько у неё стоит, потому что это, так получилось, обсуждалось со мной… Но его комментарии было очень забавно послушать. Касаемо «воровства денег фирмы» — это было абсолютно исключено, так как никто, кроме меня, не имел доступ к деньгам.

Какое-то имущество теоретичекси могло быть украдено, а деньги — нет.

И почему нигде не сказано, как научиться быть равнодушным к чужим делам и быть небезразличным к своим собственным!? Означенный баклан работником был довольно посредственным, продажи у него были скромные. И вместо того, чтобы собрать все силы в кулак и двигать карьеру, он эти силы расточал на бесконечные склоки.

В конечном счёте он переключился на… меня, устроил что-то типа заговора… за что и был уволен.

Ещё один вселенский маразм — массовое обсуждение инфоповодов (в доинтернетовскую эру это называлось «кухонные разговоры интеллигенции)… Украина, Сирия, Крым, Евровидение, резонансные убийства, техногенные катастрофы, происшествия, что сказал один политик и как ответил другой — все эти бесконечно далёкие от рядового обывателей вещи, чисто умозриетльные материи, обсуждаются означенными обывателями с каким-то диким фанатизмом.

Имеются в виду не те, кто непосредственно с данными вещами работает, профессиональные политики, например, а обычные реднеки, задроты, планктоны, которые приходят с работы в свой грязный захламленный дом, тут же садятся за компьютер и до утра зависают в соцсетях, обсуждая «злободневные» вопросы с такими же интернет-хомячками. А утром с опухшей рожей тащатся на работу, где урывками продолжают строчить в интернет.

* * *

Абсолютная паранойя — кому-то что-то доказать: своим бывшим, несогласным с твоим мнением оппонентам, соперникам-однокурсникам, в интернете и т. д. Зачем? Во-первых, это невозможно, никто никогда не согласится, что неправ. Во-вторых, пустая трата времени и денег в ущерб себе.

Знаю некоторых, кто десятилетиями (!!!) преследует одноклассников-однокурсников, пытаясь доказать, что он лучше, успешнее и так далее. Зазывает в гости, хвастается достижениями. Дружбы между ними нет, жертва преследования отбрыкивается, ему не нужно это общение. Но преследователь с упорством, достойным лучшего применения, снова и снова атакует звонками, ищет встречи. Во время которой всё одно и то же: ах, посмотри, какой у меня дом, какой у меня бизнес, а ты по-прежнему на мели, жизнь не удалась, но, ничего.

Величайший из подобных идиотов — граф Монте-Кристо. Ладно, он сбежал с тюрьмы и стал богатым. Но к чему эта изощрённейшая месть? Взял бы просто грохнул обидчика. Намного дешевле и проще, чем этот дьявольский проект. Нет, для Монте-Кристо это было бы слишком просто. Он сделал так, чтобы ДОКАЗАТЬ всем, какой он крутой, и какие все остальные ничтожества. Так, чтобы все прочувствовали свою ничтожность и пожалели о содеянном.

Полный бред. Но, без этого бреда не было бы такой замечательной книги)))

PS. В книгах и фильмах всё это красиво и замечательно, а в реальной жизни это дорого, хлопотно, бесполезно и небезопасно.

* * *

19 ноября 2019, 20:15 Ход конём

Наконец-то мне удалось найти внятное определение своей деятельности… скажем так, одной из. И найдено оно в блоге дизайнера всея Руси Артемия Лебедева. Какие-то там в попу-позиционеры внесли его в "список-путина" (люстрационный список, который передаётся в США с целью применения к жертвам из списка неких санкций, типа непредоставления визы и так далее). Гражданам совсем заняться нечем, кроме как составлять ебучие списки. Как в той поговорке: "когда коту делать нечего, он яйца лижет". Но сейчас не об этом.

ссылка на источник https://tema.livejournal.com/3140242.html

Одна из причин внесения Тёмы в список — "продвижении культуры невежественной аполитичности в обывательской среде."

Йоптыть, а я всё гадаю, как бы обозвать своё любимое занятие. Я же тоже всегда везде и всем говорю, что самое большое мудачество — это обсуждать виртуальные, потусторонние вещи, засорять мозг ненужной информацией.

Моя медийность намного меньше, чем у преподобного Тёмы, но всё-таки, давайте обсудим все важные мировые события прямо сейчас:

…что там на Яндексе…

Опубликовано видео с места падения машины в яму с кипятком в Пензе — ПОХУЙ

Песков назвал абсурдными претензии Украины к России по

газовому контракту — ДО ПИЗДЫ

Минобороны ответило Турции на слова о «невыполнении обещаний» по Сирии — НАСРАТЬ

НАТО отреагировало на передачу Россией украинских кораблей — ДО ФОНАРЯ

СМИ: Россия достала из заначки ракетоносец — ЕБИСЬ ОНО КОНЁМ

Зеленский поднимет вопрос возвращения Донбасса на саммите в Париже — В РОТ ЕГО ЕБАТЬ

Члены комиссии Госдумы обнаружили «лагеря» подготовки протестующих — ЕБАТЬ ИХ ВСЕХ В ЖОПУ

Тимошенко ответила Зеленскому на слова о «давней традиции» — ЕБАТЬ ИХ ВСЕХ ВО ВСЕ ДЫХАТЕЛЬНЫЕ И ПИХАТЕЛЬНЫЕ

В Польше назвали два сценария войны США с Россией — АБСОЛЮТНО ПОХУЙ

Госдума приняла во втором чтении законопроект о физлицах-иноагентах — ЭТО ИХ ПРОБЛЕМЫ, ПОХУЙ

Тот, кто эту поебень обсуждает, тот обсуждает чьи-то фантазии и сказки, и комментарии профессиональных пиздаболов по этому поводу. СМИ ничего не знают. Они публикуют то, что им скармливают в пресс-центрах различных ведомств. То есть априори брехню. Правду, истинное положение дел, знают очень немногие, те, кто принимает решения. Их шестёрки знают полуправду, остальные довольствуются всякими домыслами.

Огромное количество двуногих обезьян на планете занимается перетиранием шизофанатазий, скормленных средствами массовой информации. Но это их личные проблемы. Лично мне на них похуй.

Мото-путешественник Дмитрий Хитров исколесил на Харлее всю Америку, побеседовал в глубинке оной с тамошними обывателями. "Никакой политики. Только здравый смысл и житейская мудрость" — так рассказал он в своих репортажах об их философии. Они не знают, кто такой Трамп, Клинтон, кто такой Путин, Ким Чен Ын и Сунь Хуй в Чай. Живут своей жизнью, занимаются своими делами, не засоряют каналы восприятия ненужной хернёй.

Вот и я про то же.

Ебись оно всё конём.

Попозиционерам отдельное спасибо, порадовали. Хоть буду знать некоторые определения.

* * *

Существование человеческой цивилизации держится на соблюдении ряда условностей.

Рассмотрим их порядку.

Условность № 1: человеческая жизнь есть наивысшая ценность. Полная чушь. Обратитесь к истории, к любому её периоду, в том числе современному, и убедитесь, что ничто так дёшево ни ценится, как человеческая жизнь. Лошадей продают за сотни тысяч и миллионы долларов, а людьми жертвуют как ради получения материальных выгод, так и просто для удовлетворения личных амбиций и просто для развлечения.

Государства существуют благодаря тому, что простолюдинам внушили «патриотизм» и мысль о том, что государство — наше всё. Это условность № 2. Ну, это такая дичь, что, лично я считаю дичью как-то критиковать данный абсурд. Вы только посмотрите на рожи, которые олицетворяют собой «государство». На государственных деятелей. В понимании ширнармасс, то бишь быдла, «государство» — это некая мудрая и очень справедливая надчеловеческая структура, которая всё видит, всё знает, поощряет хороших людей и наказывает плохих. На самом деле, вместо некоей неодушевлённой монолитной почти потусторонней силы существуют реальные люди, которые сидят в своих кабинетах, решают свои личные вопросы, проворачивают делишки, о которых простолюдинам не нужно знать, а департамент пропаганды позиционирует ширнармассам их деятельность как мудрую государственную политику. Что характерно, все всё прекрасно понимают, что власть — это никакая не мудрость, а тупой контроль финансовых потоков и держание в узде ширнармасс… столько про это книг написано и фильмов снято… но все, как идиоты, благоговейно повторяют эту мантру: о, государство, о, патриотизм…

Условность № 3 — «семейные ценности»… Ну, хотя бы в этом вопросе есть предпосылки движения к прогрессу, ибо те, на кого народ должен равняться, а именно президенты и министры всякие, подают хороший пример: заводят любовниц, бросают старых жён, развлекаются в борделях и держат целые гаремы… Как можно верить в эти «ценности», если не менее 80 % браков распадаются, а оставшиеся 20 % семейных пар живут в постоянных ссорах и ненавидят друг друга!? Любовная эйфория длится год… ну, не больше 3-х лет, потом наступает кошмар.

Если люди и продолжают жить вместе, то, исключительно ради детей, ради каких-то материальных вещей, совместное неделимое имущество, например, или бизнес, но не ради виртуальных ценностей, о которых трубят по телевизору. Более менее стабильно существуют семьи, в которых супруги редко видятся и имеют возможность развлекаться на стороне. На противоположном полюсе находятся нищеброды, которые вынуждены кучковаться в тесной живопырке, не располагают личным пространством, и не имеют возможность куда-либо вырваться.

…Ну и далее по списку: религиозные ценности, общечеловеческие ценности и прочая мутатень. Искусственно накрученный рейтинг и высосанная из пальца история придаёт этим явлениям некую солидность, иллюзию вечного, незыблемого, всеми поддерживаемого.

* * *

Человечество давным давно победило бы все болезни и завоевало космос, если бы люди не были таким косными, алчными, недальновидными и откровенно уродливыми по своей сути. Львиная доля бюджетов всех стран тратится на вооружения, "защиту" друг от друга, пропаганду, патриотизм, и прочие средства отчуждения граждан друг от друга. А теперь представьте, чего бы мы достигли, если бы жили в одном государстве, где никто ни с кем не воюет, не враждует по национальному и религиозному признаку, где нет границ и таможенных пошлин, где все ресурсы направлены на созидание. Если бы колоссальные средства не тратились на вооружения, можно было бы победить неизлечимые заболевания, освоить мировой океан, изобрести альтерантивные источники энергии, выращивать сады на Луне, освоить дальние планеты и так далее и тому подобное. Но нет же, человечество погрязло в междоусобных войнах и всё больше и больше усугубляет непримиримые противоречия.

Сейчас многие говорят, что государство и религия утратили своё былое значение, и верят, что такие средства разделения и вражды, как "религия" и "национальные государства", скоро отомрут.

И тут такие вопросы начинаются: а под чьим флагом объединяться? Какой должен быть общий язык? Мировая валюта? Ответ такой: человечество как-то само собой разъединилось,

выбрало управленцев из числа самых тупых и алчных… ну так пускай само решает эту проблему — убирает всю эту ненужную дорогостоящую политико-религиозную надстройку и живёт счастливо.

* * *

Не менее 70 % людей не умеют обращаться с деньгами. Что касается меня. Бережливость и расчётливость — эти качества не сразу у меня появились. Они достались очень дорогой ценой — банкротство компании, огромные долги, уголовные дела, туды-суды…

Ну, изначально я был достаточно разумен и бережлив. Мне было 22, когда я начал свой первый бизнес вместе с компаньоном по фамилии Именинник. Насколько он был креативен в плане деловых решений, настолько же талантлив по части проматывания заработанных денег. Мог за ночь спустить то, что заработал за месяц. Зная за собой этот грешок, он отдавал общую кассу мне и предупреждал: «Буду в пьяном виде просить деньги, ни в коем случае не давай мне ни копейки!»

А через некоторое время после того, как мы с ним расстались, я с ужасом стал замечать те же симптомы у себя: глупые расходы, непродуманные инвестиции. Я это назвал синдромом Именинника. И более менее исцелился от этого недуга только после банкротства. Сейчас мне уже просто нечего тратить…

Отсюда вывод: не имейте дел с неблагополучными людьми. Окружайте себя только разумными и благополучными.

Сейчас, когда я собираюсь на что-то потратить время и деньги, то спрашиваю себя, как бы на моём месте поступили знакомые мне состоятельные люди, с которыми я когда-то имел дела. Стали бы они часами зависать в соцсетях? Содержали бы годами сайт, который не приносит никакой прибыли?

Могу сказать, что, не сразу, но этот аутотренинг помогает.

Допустим, вы научились не расстраиваться по пустякам и стали равнодушными ко всякой ерунде.

И тут такой вопрос начинается: как научиться отличать важное от второстепенного? Ведь большинство людей имеет целостный характер, и уж если они становятся пофигистами, то им пофиг всё. А когда ты равнодушен вообще ко всему — это тоже не есть хорошо. Надо как-то фильтровать: вот на это мне пофиг, а на то — нет.

Могу дать советы, основанные на личном опыте. Чтобы стать

равнодушным к некоторым вредным вещам, нужно, что называется, пропустить их через себя. Вот как я бросил курить. Моя бывшая жена курит, и я некоторое время курил "за компанию", иногда, без фанатизма, от случая к случаю. Потом, после развода и во время всех связанных с банкротством фирмы разборок, курил много, чуть ли не по пачке в день. Мне было плохо, я задыхался, после каждой сигареты у меня кружилась голова, мне необходимо было прилечь, чтобы прийти в себя. И однажды я подумал: "Какого чёрта? Я что, мазохист? Почему я сознательно делаю себе плохо, зачем убиваю себя?" И я моментально бросил, не курю 12 лет, и меня не тянет.

Таким же образом, через "пропускание через себя", я избавился от интернет-зависимости, перестал тратить время на соцсети.

Подытоживая эти и другие рассуждения. Человек становится объективным только тогда, когда ему всё пофиг. Нет иллюзий, всё видится предельно чётко и ясно. Как если бы ты долго пил и ничего не соображал, потом протрезвел и увидел, что действительность отличается от той, что в пьяном бреду.

И такой человек становится опасным для государства, потому что им невозможно управлять, нет рычагов воздействия на него. Его не обманешь, не заставишь делать то, что ему невыгодно.

Ну, вам решать, кто вы — хищник или жертва. Как говорится, на рынке два дурака: один покупатель, другой продавец. Кто кого.

* * *

Итак, повествование подходит к концу, и пора делать выводы. Что я мог бы вам посоветовать, исходя из собственного жизненного опыта.

Во-первых: надо учиться на ошибках, хотя бы на собственных. Ибо сказано: мудрый учится на чужих ошибках, умный — на своих, дурак ничему не учится. Например, банкротство фирмы и последующие проблемы научили меня разумному обращению с финансами. Также, это навсегда отбило охоту рисковать деньгами, ввязываться в финансовые авантюры.

Но тут такой вопрос начинается: как научиться признавать свои ошибки? Допустим, кто-то упорно изобретает свой велосипед, а окружающие говорят ему: «Ты дурак, ты бездарно тратишь время и деньги». Но он верит. Он считает, что всё делает правильно, и успех — лишь вопрос времени. Однако, под давлением окружающих, он бросает дело, продаёт за бесценок свой бизнес… а купивший этот бизнес человек, удачно выводит на рынок долгожданный велосипед.

Как тут быть? Если честно, я не знаю. Читайте дальше, абзац про интуицию.

Во-вторых: напишите список того, что вам нужно, и читайте каждый день на ночь, как молитву. Например: "Хочу яхту. Хочу стать моряком. Хочу уметь то, что умеют великие путешественники, Кусто, Конюхов, и т. д., вместе взятые. Хочу повторить их подвиги и совершить новые, доселе невиданные".

Этот метод очень хорошо работает уже не одно тысячелетие. Священнослужители всех без исключения мастей заставляют своих адептов произносить совершенно тупые тексты, так называемые молитвы, чтобы оболванить паству, подчинить своему влиянию, заставить делать то, что им не нужно и даже вредно. А именно — ходить в церковь, покупать свечки, крестики, иконы, прочий бесполезный хлам, заказывать богослужения по поводу рождения, свадеб, похорон, и т. д… делать пожертвования и прочая, и прочая… Зачем вам впускать в голову это дерьмо?! Зачем читать чужие молитвы, если можно читать свои собственные?!

Свою первую молитву я написал примерно в 23–24 года. Я был женат, учился в интернатуре, работал в фармацевтической компании, мутил свой собственный бизнес. Не бедствовал, но и

не шиковал. Мне очень хотелось разбогатеть, но у меня не было чёткой программы действий. Но я верил в удачу. И написал на листочке следующее: "Мой мозг, как постоянно включенный компьютер. Он постоянно продумывает, где бы побольше заработать. Моя интуиция приведёт меня к успеху. В нужное время я окажусь в нужном месте, встречусь с нужными людьми. Я поймаю мой счастливый шанс"… точно уже не помню, но смысл той первой молитвы был именно такой: поймать счастливый шанс… и я его поймал! Оказался в нужное время в нужном месте, встретился с нужными людьми. К 30 годам у меня был достаточно крупный бизнес.

Потом были другие молитвы, но это уже другая история.

Резюмируя изложенное: те, кто соблюдает чужие ритуалы (походы в церковь, молитвы и т. д.) — бесплатно работает на дядю; а тот, кто придумал свои и соблюдает их для своего аутотренинга, работает на себя, на своё благополучие, на своё будущее. Если тебе удобно катится по накатанной, нет чётких желаний и целей, не хватает фантазии построить свой мир… пожалуйста, оставайся дебилом!

Подозреваю, что мусульмане потому такие организованные, целеустремлённые и успешные, что регулярно и с фанатизмом молятся… под видом намаза мысленно проговаривают свои собственные, личные молитвы. И регулярный аутотренинг помогает им по жизни. Молились бы они так исступлённо какому-то придуманному богу, он бы реально появился. А пока они молятся за свои личные успехи, проявляются пока что только они.

В-третьих: ведите ежедневный учёт потраченного времени. Например: проснулся в 6-00, 30 минут просто валялся, 6-30 встал, 40 минут на туалет-умывание, полчаса на сборы на работу, 30 минут добирался до работы, на работе 4 часа потратил на собственно работу, 40 минут обеденный перерыв, 3 часа 20 минут занимался своими делами… и так далее.

Потом, перед сном, анализируйте свой КПД, сколько на что потратили времени. Подсчитайте, сколько потратили времени на достижение поставленных великих целей, на сколько приблизились к мечте, вычислите время, когда, наконец, ваши мечты сбудутся.

Всем известен тот факт, что простое фиксирование потраченных денег ведёт к экономии. Даже можно сознательно не пытаться ограничивать себя в расходах, а просто записывать, сколько на что потратил, и это неизбежно приведёт к более разумной денежной политике. А если вы ещё специально будете предпринимать меры к ограничению расходов, например, поиск

более дешёвых товаров и услуг, то очень быстро станете богаче, чем Билл Гейтс.

С тайм-менеджментом — всё то же самое. Элементарный учёт потраченного времени приведёт к более эффективному его использованию.

В-четвёртых, занимаясь какими-нибудь своими делами, или просто планируя что-то сделать, спросите себя мысленно, как бы на вашем месте поступили бы известные вам успешные люди. Например, вы зашли на порносайт… спрашиваете сами себя: мой кузен-миллионер тоже зависает на порносайтах, или же предпочитает кадрить реальных супермоделей в ночных клубах?

Этот приём помог мне избавиться от интернет-зависимости. Зависая в соцсетях, участвуя в интернет-срачах, я спрашивал себя: "Неужели миллиардер N занимается такой же хернёй, как я? или же он совершает сделки, ведёт бизнес, а по вечерам отдыхает в собственных увеселительных заведениях?"

Так же с расходами. Бывает, мысленно обращаюсь к тем, с кем когда-то вёл бизнес: "Какого чёрта я купил этот аппарат, не просчитав время окупаемости? За год процедура на нём понадобилась всего одному пациенту. Стал бы господин N совершать такую необдуманную покупку? Стал бы замораживать такую крупную сумму хотя бы на год?"

В-пятых, измените отношение. Если вы вынуждены делать то, что вам не нравится, внушите себе, что это вам нравится. Будьте оптимистом, пускай стакан будет для вас наполовину полным, а не пустым. Научитесь извлекать выгоду из любой, даже самой плохой, ситуации.

Пример из жизни. Один знакомый доктор был вынужден восстановить медицинский диплом и начать работать врачом в 40 лет (после того, как потерял крупный бизнес, — у него ситуация аналогична моей). Он ненавидел эту работу. Пациенты дико раздражали. Когда на дежурстве его будили по ночам, — "скорая помощь" доставила пациента, либо кому-то стало плохо в отделении, — это вызывало приступ дикой ярости. Ему хотелось расстрелять всех "этих уродов".

Другую работу он найти не мог, приходилось довольствоваться лоховской работой, — а работа врача в России именно таковой и является.

И однажды он поменял отношение к своей ситуации (он пришёл к этому сам, без чьей-либо подсказки). Он стал относиться к пациентам без раздражения, стал видеть в них не врагов, а, скажем так, клиентов. И он стал оказывать им больше

медицинских услуг, чем полагается по полису… предлагать дополнительные процедуры… и пациенты стали ему платить… он открыл частный кабинет… потом клинику… И сейчас он процветающий бизнесмен. И он не просто восстановил прежнее благополучие, но стал зарабатывать больше, чем в свои самые успешные годы.

В-шестых, составьте список вещей, которые вам нужны, плюс список того, что вам безразлично. Например, список № 1: здоровье, семья, работа, бизнес, спорт, развлечения… казино, ночные клубы, виски, шлюхи)))… список № 2: телевизор, соцсети, политика, общественная деятельность, благотворительность.

Читайте этот список по вечерам вместе с вашей личной молитвой.

В-седьмых: контролируйте эмоции. Если вас что-то сильно расстроило, опишите на бумаге анализ ситуации и оценку, стоит ли причина расстройства ваших драгоценных нервов. Например, у вас ничего не получается с девушкой N. Вы садитесь за стол, берёте лист бумаги, и по пунктам разбираете все её положительные и отрицательные качества. А также плюсы и минусы её потери. В итоге вы видите, что отрицательных качеств у неё намного больше, чем положительных, и что вы гораздо больше выигрываете от расставания, чем проигрываете.

Или антироссийские акции в Грузии, нападение на российских журналистов, отмена авиасообщения с Грузией, эмбарго на импорт грузинских товаров. Вас это так дико возмутило, что вы пишете гневные посты в соцсетях, обсуждаете с другими пользователями, комментируете на новостных сайтах. Вы постоянно думаете об этом, размышляете, что бы вы сделали на месте президента. Одними санкциями не ограничились бы, это точно. Вы прикидываете, какую бомбу на проклятых грузинов бы сбросили: водородную или нейтронную… а может, и ту, и другую))) Так вы загоняетесь до полного изнеможения… пока, наконец, не садитесь и не пишете на листке бумаги: "Какого чёрта?! Каким образом меня эта проблема касается? Какую пользу принесло мне комментирование событий в интернете? Я что-то заработал на конфликте? Я собираюсь ехать в Грузию? В конце концов, Грузия — не мой маршрут, грузинские вина — не мой напиток. Я отдыхаю на Кубе и пью кубинский ром".

И так по любому вопросу, по любому раздражающему фактору. Больше всего людей пугает неизвестность. И раздражает то, что они не до конца понимают. Поэтому, не ленитесь, опишите непонятную и неприятную ситуацию на бумаге. Чётко

обозначенная проблема — более на 50 % уже решённая проблема.

В-восьмых, тренируйте интуицию. Это не так сложно, как это кажется на первый взгляд. Например, вы анализируете ситуацию и делаете некий прогноз относительно последствий. При этом вы запоминаете свои ощущения. Потом, когда ситуация тем или иным образом разрешится, вы смотрите, каким ощущениям соответствовали те или иные последствия. И так много раз. Постепенно у вас выработается условный рефлекс. Вы будете чётко ощущать, что должно произойти. Но этому надо упорно учиться.

В-девятых, мечтайте, — перед сном, в транспорте, в любое свободное время. Если вы очень сильно чего жаждете, постоянно об этом думаете, это обязательно сбудется. Ибо сказано: если очень захотеть, можно в космос улететь. Пускай это сбудется на 5-10-25 %, всё равно результат. Чтобы сбылось на 100 %, одних мечтаний мало, надо хорошо потрудиться.

В-десятых, правильно питайтесь и занимайтесь спортом. У здоровых спортсменов гораздо меньше поводов для депрессии, чем у больных дистрофиков.

В-одиннадцатых, цените то, что имеете, ибо сказано: лучшее — враг хорошего. Лучше синица в руках, чем утка под кроватью… тьфу, пардон, журавль в небе. Не надо быть перфекционистом. Те вышепомянутые доктора, ушедшие из жизни из-за перенапряжения на работе, были перфекционистами. Ну, и что с ними стало?! Кто-то оценил их работу?! Одно время у меня тоже была подобная блажь, и знакомый строитель как-то раскритиковал некоторые мои перфекционистсткие закидоны. Он привёл пример. Вот он строит на заказ дом. Закладывает в смету стройматериалы по полной программе, как это прописано в каком-нибудь готовом проекте. Соответственно, берёт за это деньги. Потом анализирует. Например, зачем делать стену в два кирпича, когда можно сделать в полтора, стена ведь всё равно будет стоять? А промежуток в полкирпича можно засыпать строительным мусором. И так, из таких мелких экономий, складывается дополнительная маржа. Плюс ко всему, все материалы он возьмёт по дешёвке у знакомого поставщика, и, не дорогие импортные, а какие-нибудь левые аналоги. Дом всё равно будет долго стоять, тогда зачем вымудряться?

Точно так же со всеми другими работами.

Одно из его высказываний: «Надо быть злым, тогда будет

достаток в семье» (это он так детей своих поучал)… Но, это уже другая история.

Касаемо перфекционизма — невозможно качественно делать работу при таком пассажиропотоке, какой имеет место быть в наших больницах. Именно поток левых пассажиров. Только формальный подход, один шаблон для всех пациентов. Минимум усилий, ровно столько, чтобы не уволили. Это претит вашему честолюбию — подрабатывайте в частных клиниках и там «играйте в больничку». Для вас «все пациенты одинаковые»… я вам сочувствую. Начинайте уже выбирать себе местечко на кладбище.

В-двенадцатых, научитесь действовать через не могу и не хочу. Нельзя добиться успеха «на расслабоне», находясь в зоне комфорта. Когда я в школьном возрасте занимался в секции по дзюдо, тренер заставлял подтягиваться до изнеможения, сколько сможешь, а потом ещё 3 раза хотя бы попробовать. Кто не делал эти финальные судорожные подёргивания уже после того, как выдохся, того выгоняли.

Далее. Родители давали поручения, а когда я возмущался, мол, не успеваю, не могу делать несколько дел одновременно, они говорили: «Не волнует, ты должен сделать то-то и то-то к такому-то времени».

Мой вам совет — убейте в себе лень, действуйте, ибо сказано: под лежачий камень хуй не засунешь.

В-тринадцатых, помните, что стресс, рефлексии, переживания, могут стать причиной серьёзных заболеваний. Сейчас настоящей эпидемией стали «психалгии». Это разнообразные боли — миалгии (мышечные боли), торакалгии (боль в грудной клетке), абдоминалгии (боль в животе), дорсалгии (или дорсопатии — боль с спине), и так далее, при которых самое тщательное обследование не выявляет серьёзной патологии. Имеют место быть незначительные «возрастные» изменения, но они не могут вызывать таких интенсивных болей, на которые жалуются пациенты. Чтобы объяснить им причину их страданий, врачи придумывают разнообразные версии (миогелёз, триггерные точки, болевая мышечно-фасциальная дисфункция и т. д.), строго говоря, запудривают мозги. Единственный способ лечения — приём анальгетиков и антидепрессантов. Остаётся открытым вопрос: почему у разных людей с одинаковыми изменениями на томограмме позвоночника, например, разные ощущения? Те же самые «протрузии» и «грыжи», тот же самый «остеохондроз», чистой воды возрастные изменения, но, один

человек болеет, встать не может, а другой ходит-бегает и улыбается. Очевидная связь появления болей со стрессом даёт основания полагать, что всё-таки некоторые неприятности запускают этот болевой каскад. А дальше происходит подмена причины и следствия, замыкается порочный круг: стресс вызывает боль, боль вызывает стресс. Человек принимает сильнодействующие анальгетики, которые вызывают кучу побочных действий, от которых он принимает уже другие препараты, тоже с побочками… а потом уже ни один врач не разберётся, чем же пациент болеет.

В-четырнадцатых, всегда помните, что никто никому ничего в этом мире не должен. Если кто-то что-то делает, то делает, будучи мотивирован, либо по принуждению. Следует учитывать, что качество работ, выполненных по принуждению, будет сильно страдать. Сейчас уже нет эффективных мер по принуждению, нет рабовладения и крепостного права. Поэтому, если вы не житель какого-нибудь пещерного исламского государства, понятия «обязанностей» весьма размыто. Если кто-то заставляет вас что-то делать, он должен объяснить, на каком основании, и какую выгоду вы от этого получите. В противном случае он рискует не получить желаемое.

У вас есть выбор: 1) не делать то, что вас заставляют; 2) сделать это хорошо; 3) сделать так, чтобы все об этом пожалели.

Свежие примеры из СМИ.

Парня призвали в армию, там он не поладил с начальством и с другими солдатами, взял и расстрелял десятерых.

Другого парня баба затащила на аркане в ЗАГС, женила на себе, и стала ему выкручивать руки: ты ОБЯЗАН то, ОБЯЗАН это. Стала его учить жить, воспитывать, ломать, «переделывать под себя». В общем, довела его до сумасшествия, он взял и зарубил её топором, плюс тестя с тёщей.

Мораль: людей принудили что-то делать, но не разъяснили, зачем им это надо, и не создали нормальных условий существования в рамках выполнения навязанных обязанностей.

Поэтому, когда вам говорят, что вы что-то обязаны сделать, на основании только того, что вы просто обязаны и точка! без внятного разъяснения, какую пользу лично вам всё это принесёт, знайте: вас хотят обмануть, навязать вам то, что вам невыгодно.

Патриотизм, семья, государство, религия-вера — это пустые слова, маркетинговый развод. Если вас в «семье» держат за идиота, сосут с вас деньги, заставляют делать всю работу, и нет гарантий, что вам воздастся за труды — грош цена такой семье. Я вижу каждый день, как благодарные детишки сдают в больницы и

хосписы своих престарелых родителей, просто выгоняют из дома. Эти пожилые люди где-то допустили ошибки в воспитании, и поплатились. Дети и другие родственники обязали их работать и платить, но ни одна сторона не потрудилась сформулировать чёткие условия взаимодействия. Родители по глупости отписали имущество детям, или каким-то другим образом лишились средств воздействия и контроля, и вот печальный результат, остались брошенными.

Подчёркиваю: если вы делаете что-то вынужденно, то должны отдавать себе полный отчёт в том, зачем вы это делаете. То ли во избежание крупных неприятностей, временная вынужденная повинность, то ли в ожидании гарантированного профита, и так далее. Но обязательно надо видеть чёткую картину происходящего. А если вы тупо тянете лямку «за веру за царя» вообще безо всяких гарантий, что ваш труд будет оплачен, — поздравляю, вы лох, и не удивляйтесь, если вас посетит русский тотемный зверь, песец, и с вами приключатся неприятности, аналогичные вышеописанным.

В-пятнадцатых, из двух зол, — заниженная самооценка и завышенная, — выбирайте меньшее — завышенную.

В-шестнадцатых, зарубите себе на носу: цель оправдывает средства. Язык не поворачивается писать такие элементарные вещи, но всё-таки. Всё то же самое — делай, что нужно, через не могу и не хочу. А как вы ещё хотите получить результат?! Можно помолиться, можно написать на листе свои пожелания и вложить его в Стену Плача в Иерусалиме и ждать до ослиной пасхи результат (ага, его через пару часов уберут мусорщики… по правилам — через полгода, хех, но кто же их соблюдает при таком пассажиропотоке. Записку Барака Обамы вынули из стены через полчаса и продали какому-то изданию, чего вы вообще хотите от резидентов «земли обетованной»)

Кстати, я в 1994 году такие пожелания написал и вложил в Стену Плача — ничего что сбылось!!! Кто эту мульку придумал — мошенники!!! Это очередной мошеннический аттракцион, приносящий его устроителям деньги, а участникам — разочарование. Гораздо эффективнее взять себя в руки и проигнорировать натур-философские споры по поводу того, стоило ли убивать старуху-процентщицу)))

Итак, вы видите, что в моих рекомендациях нет ничего революционно нового. И от них отдаёт вторичностью. Где-то вы уже это видели и слышали. ОК, тогда такой вопрос начинается: если мои советы такие элементарные, типа, "мойте руки перед едой", всем давно всё известно, то почему имели место быть все вышепомянутые печальные события? Почему люди продолжают

прыгать с этажей? А если сразу не прыгают, почему ведут не совсем здоровый и не совсем разумный образ жизни?

Попробуйте найти ответ в публикуемых далее избранных заметках с сайта razgon.doctor и ЖЖ-блога provokatsia.livejournal.com

* * *

16.11.2019 г Пятьдесят оттенков тупизны

Один профессор рассказал. Консультировал он одну пожилую даму, написал ей рецепт на Венлафаксин (Антидепрессант, Ингибитор обратного захвата серотонина и норадреналина). Просто так он не принимает всякое быдло по поликлиникам, я так полагаю, консультация была платной (а он, между прочим, мальчик недешёвый — ну это так, предыстория).

Через несколько дней она явилась к нему с жёсткой предъявой: "Да вы меня хотели убить!!!"

И она пояснила, что, когда она пришла в аптеку и предъявила рецепт, аптекарша заголосила: "Ой, да кто же вам назначил этот препарат!? Да вы знаете, какой он опасный!?? Да сколько у него побочных эффектов!!! Да нельзя его направо-налево всем назначать!!! Да ваш врач он вообще думал, прежде чем назначить этот очень серьёзный препарат?! Да что же это такое творится??!! Да возьмите лучше обычный пустырник и валериану!!!"

И прочая, и прочая…

Тупость аптекарши состоит в том, что она продала грошовый товар вместо дорогостоящего (Велаксин и Ньювелонг — около 1000 руб, а грамотный аптекарь всегда впарит самый дорогой препарат из всех аналогов, как Бетасерк вместо Бетагистина).

Тупость бабки состоит в тупости бабки, во-первых, во-вторых в том, что она ничего не понимает по жизни, а именно то, что профессор по любому умнее аптекарши. И совершенно для неё китайская грамота — то, что препарат ей прописан не для лечения депрессии. А для комплексного лечения хронических болевых синдромов, вместе с антиконвульсантом Габапентином.

И её тупость — это сугубо её личная проблема.

Профессор ей так и сказал, примерно таким образом: "Если мнение пэтэушницы для вас важнее, чем мнение профессора — это ваши проблемы. Сочувствую".

* * *

11 ноября 2019, 19:54 Хочу лечиться и ниипёт

Этой ночью (или утром как посмотреть) в 4-30 привезли по "скорой" 15-летнего чувака (рыхлое тело килограмм на 120) с диагнозом "Ипилепсия" (согласно маршрутизации, с 15 лет подростков с таким диагнозом возят уже во взрослое отделение).

Мать пояснила, что судорожные приступы происходят в течение 2-х лет, диагноз поставила врач поликлиники на основании данных анамнеза (со слов родственников) без проведения ЭЭГ. И назначила Вальпроевую кислоту 500 мг 2 раза в день (вы бы видели людей, кто годами принимал это лекарство).

То есть, вполне возможно, что у парня нет никакой эпилепсии. Никто приступы не видел, на ЭЭГ изменения не регистрировал.

И, что характерно, родители усматривают прямую связь между ночным времяпровождением в энторнетах с последующими судорожными приступами.

На мой вопрос: "Ну а что от меня вы хотите? В полпятого утра?!"

Мамаша ответила: "Подобрать лечение".

То есть эта овца подтвердила, что приступы случаются по причине того, что ребёнок занимается хернёй. И вместо того, чтобы запретить заниматься хернёй, и, таким образом, прекратить приступы, мамаша намерена пичкать любимое чадо химией, у которой миллион побочек.

Ладно, хер с ним, мне-то до фонаря. Хотят "подбирать лечение" — их право. У нас же медицина по требованию. Дебилам нечем заняться — пускай "лечатся".

Таких очень много, как рассказал знакомый эпилептолог. Далеко не у всех эпилепсия, и таким, соответственно, не нужно принимать АЭС.

Вот типичный пример.

Пидоросток в брюках-кальсонах с голыми щиколотками жалуется на то, что, после ночи за компьютером (игры, соцсети), на фоне употребления энергетиков (только ли?! скорее всего, ещё алкоголь и какая-нить дурь) отмечаются судорожные приступы. Насчёт потери сознания — точно пояснить не может. Свидетелей приступов нет, всё со слов больного. Возможно, их и не было. Может, он отключился, потому что упоролся и банально утомился.

Но он требует обследования и ЛЕЧЕНИЯ.

Подчеркну: баклан сам поясняет, что беспокоящие его приступы происходят по причине того, что он сидит ночь напролёт за компом и закидывается дурью. Но он не намерен

исключить стрессовый фактор из своей жизни, он намерен ЛЕЧИТЬСЯ.

Дословно:

— Не… мне по кайфу поиграть с чуваками по сети… пропишите мне лекарство, чтобы у меня не было таких приступов.

Доктор говорит: "Вы понимаете, что у препаратов много побочных эффектов. И их нельзя сочетать с алкоголем. Потому что будет ещё больше побочек".

Пациент:

— ОК, док… Назначьте ещё препараты от этих других побочек…

И ещё таких примеров много, у кого-то приступы после посещение ночного клуба, у кого-то после недельного запоя, и так далее. Они не намерены менять образ жизни, им нужна волшебная таблетка, чтобы разом решить все проблемы… Кстати, есть такая — цианистый калий)))

PS. А потом телеведущие и журналисты в репортажах происшествий удивляются, ах, откуда только берутся эти уроды(((

* * *

15.11.2019 г Загадки тазового дна

Однажды в больницу скорой помощи "скорая" доставила гопнического вида чувака с направительным диагнозом "Укус паука". Он вышел своими ногами из машины, и фельдшер усадил его на сидячую каталку, чтобы он был похож на больного. Всё-таки в БСМП приехали, а не в санаторий "Три фуфырика".

Пациента завезли в смотровой кабинет. Врач спросил: "Что вас беспокоит?"

Любой, кто работал в приёмном отделение, сразу угадает, что ответил пациент. Будь у него инфаркт, инсульт, геморрой или фимоз головного мозга, на вопрос доктора "Что вас беспокоит?" пациент ответит:

— Где тут у вас можно поссать?

Именно так ответил укушенный пауком чувак, вскочив с каталки.

Когда работники приёмки видят подъезжающую "скорую", они начинают спорить, что в первую очередь скажет доставленный пациент, "Попить" или "Поссать". То, что скажет и то и другое — это 100 %. Спорят за то, что скажет вперёд.

Удивительным образом доставляемые не делают это дома, в машине, или уже в отделении. Довозят добро до больницы, и чакры раскрываются в приёмном отделении.

Есть одна фишка — обосраться и обоссаться в рентген-кабинете, на томографе, на УЗИ и так далее. Чтобы рентген-лаборант или узиолог начал орать и звать санитаров, чтоб убрали говно. Самый смак, когда делаешь спинномозговую пункцию, и клиент к тебе спиной, из его ануса начинает лезть какашка… буэээээ… Чернеет анус одинокий(((

Однажды привезли деда с направительным диагнозом "Кишечная непроходимость". Со слов, неделю не мог сходить по-большому. В смотровом кабинете он первым делом что сделал? — Правильно, обосрался. Ну непроход же)))

За ним убрали говно, помыли…

Пришёл доктор и спросил: "Что вас беспокоит?"

Дед ответил: "Неделю не могу сходить по-большому"

То есть он забыл, что только что обосрался и помнил только то, что было неделю назад! Видимо, та дефекация была яркая, запоминающаяся. Не то, что эта, нынешняя, так, вообще ни о чём. Забыть это как можно быстрее.

— Где тут у вас туалет?

— Это приёмное отделение, здесь везде туалет.

Поэтому самое главное в приёмном отделении — побольше шлангов. Чтоб с одного пациентов поить, а с другого мыть пол.

И никто не может объяснить этот феномен. Наверное, стены приёмки обладают мочегонным и слабительным эффектом. Не иначе как.

* * *

10.11.2019 г Кто во что горазд

Недавно одна очень милая пожилая пациентка (ей 82–83, где-то так) увлечённо рассказывала за половую жизнь звёзд, побоюсь этого слова, шоу-бизнеса — [собака] Басков, Галкин-Хуялкин, Киркоров, Лазарев…

Слушать о том, что какие-то уроды в жопу долбятся — удовольствие ещё то… НО…

Светская беседа (а такая беседа по любому сводится к обсуждению того, кто и как монетизирует свои естественные отверстия) всегда приятнее, чем выслушивание бесконечных жалоб, причитаний, мудовых рыданий мерзких старух, у которых "всё болит и ничего не помогает".

Это блядское описание полиорганной недостаточности — болит всё тело: голова, грудная клетка и всё что в ней, брюшная полость и всё что в ней, малый таз и всё что в нём, ноги и ещё хер знает что до кучи… а душа… она-то как болит… Это дикий ад.

Если пациент жалуется (рассказывает о своих болячках) больше одной минуты — это просто истеричка. Если "болит всё" — значит не болит вообще ничего. Реальный пациент либо очень кратко поясняет — голова раскалывается… или руки-ноги отказали… либо он молчит, потому что в коме и врач сразу видит, что пациент реально болен. Сразу начинаешь думать в нужном направлении, что делать, как помочь.

Позитивному человеку всегда хочется помочь. Таким положительным людям я всегда уделяю больше внимания, чем это положено, неважно, по ОМС они идут или за кэш-мани. Даю свой телефон и потом отвечаю на звонки.

А в отношении истеричек с полиорганной недостаточностью у меня одно желание — прибить, чтобы, суки, больше не мучились. Рекомендация одна: эвтаназия по месту жительства.

* * *

08.11.2019 г Скрепыши

Как-то раз одного уважаемого человека, бывшего главного хозяйственника города, бывшего вице-губернатора, депутата Госдумы, во время очередных каких-то выборов, жёстко подставили. В ожидании прямого эфира, обращение к избирателям, типа того, он решал свои вопросы, разговаривая на обычном своём языке: «заебали пидарасы… ну ничего, въебу им как следует, мало не покажется… щас причешу избирателей… гегемоны блядь… тоже заебали, пидоры»…

При этом оператор без предупреждения включил микрофон, и весь этот пацанский базар пошёл в прямой эфир.

Вообще, политкорректность — самая гнилая вещь на свете. По определению, политкорректность — практика прямого или опосредованного запрета на употребление слов. Это когда нельзя называть вещи своими именами. И существование закрытых, необсуждаемых тем.

Помните, в фильме «Расплата» главный герой Портер (Мел Гибсон) называет гангстерскую банду «синдикатом», а его дружбан поправляет:

— Компания, мы больше не говорим «синдикат».

А Портер отвечает: «Да какая разница?»

Недавно был скандал с Еленой Малышевой. В очередной передаче она назвала генетических уродов «уродами». По всем энторнетам прокатился дичайший вой. Морализаторы восстали, да как она смела называть уродов «уродами». Это грубое оскорбление, фу, плохая тётя. Однажды в приёмном отделении

готовили деда к реанимации, раздели, стали снимать крестик… дед мёртвой хваткой вцепился в него, и не отдаёт: «Не отдам святой крест!»

Доктор неосторожно сказал ему: «В реанимации нет ничего святого!»

Ну, и, естественно, родственники деда возбудились, стали звонить на все горячие и холодные линии, всё переврали, был большой скандал, разбирательство.

Как по мне, хрен с ним, пусть деды лежат в реанимации во всех своих побрякушках, а дети со всеми своими игрушками, главное сейчас — не результат в виде выздоровления, а удовлетворённость пациента качеством услуг. Пусть он лежит овощем, главное, чтобы ни он, ни его родственники не писали жалоб.

Как и при соблюдении политкорректности, здесь происходит подмена понятий. Важно не то, что происходит на самом деле, важно то, как это назвать, как интерпретировать, под каким соусом подать.

Среди рукопожатной общественности бытует понятие, или поверье, или суеверье, что «всё возвращается». Поступай с другим так, как хотел бы, чтобы поступили с тобой. Нарушишь правило — тебе конец. Например, если ты увидишь лежащего на земле человека, то должен совершить ритуал — броситься к телу, всплакнуть, подержаться за руку, обмахнуть платочком, начать истошно орать «На помощь! Человеку плохо!» Надо собрать толпу зрителей и начать обсуждение инфоповода. Затем, или в процессе, надо звонить, куда только можно. Надо проконтролировать, чтобы «скорая помощь» забрала тело и увезла в больницу, заснять это на видео. А лучше самому поехать вместе со «скорой», чтобы проконтролировать, что человека госпитализировали.

Кстати, нет нужды напоминать, что в 99,9 % лежащее на земле тело — бомж, алкаш, наркоман.

А если ты не совершишь ритуал, неважно, что его совершит другой прохожий, то с тобой случится то же самое, ты будешь валяться на земле, умирать, и никто к тебе не подойдёт и не спасёт.

Типа, есть наверху некий надзирающий орган, который контролирует всех жителей планеты, все 7 миллиардов человек, и, если кто-то что-то сделал плохое, его этот орган карает. То есть моделирует ситуацию, в которой провинившийся получает в обратку то дерьмо, которое кому-то сделал.

Не понимаю, как можно верить в эту чушь.

Если ты пройдёшь мимо валяющегося на земле бомжа, и не

вызовешь ему «скорую помощь», твои шансы стать валяющимся на земле бомжом никак не изменятся. Даже если ты уронишь ему на голову кирпич, сфотографируешь, выложишь фото в соцсетях с глумливыми комментариями, абсолютно ничего в твоей жизни не измениться. Возможно, будут проблемы, если кто-то сфотографирует тебя в момент бросания кирпича)))

Скажу больше: даже если ты пройдёшь мимо приличного гражданина, которого разбил инсульт на улице, ничего в твоей жизни не изменится. Самый главный твой враг — ты сам. Будешь совершать неразумные поступки, свяжешься с плохими парнями, не будешь следить за здоровьем — вот и будут у тебя неприятности. А лежащее на земле тело никаких неприятностей тебе не причинит. Себе — да. А тебе — нет.

Таким образом, поговорку «поступай с другим так, как хотел бы, чтобы поступили с тобой» надо перефразировать: «поступай с другим так, как он хотел бы поступить с тобой».

Касаемо «закрытых тем». Самая скрепная тема — это 2-я мировая война и её участники. Лично я её не обсуждаю, потому что, во-первых, не интересуюсь историей, во-вторых, мои деды воевали, кое-что рассказали, и мои мысли по данному вопросу я держу при себе, и ни с кем ими не делюсь.

А есть, например, люди, чьи деды-прадеды дезертировали, укрылись в горах-лесах, выжили, произвели потомство, и спустя много лет эти потомки называют участников войны идиотами. Мол, сделали большую глупость, рисковали жизнью, в лучшем случае получили травмы-ранения, в худшем были убиты. И если бы немцы и русские одновременно заделались пацифистами и не пошли бы на войну, то её бы совсем не было.

Кстати, аналогичным образом рассуждает Джордж РР Мартин, автор «Игр престолов». В интервью журналу Rolling Stone он обыгрывал эту тему, мол, если правительство объявит кому-то войну, а военнообязанные граждане вдруг откажутся воевать, скажут: «Да пошли вы в жопу, не нужна нам ваша война!», что тогда, войны не будет?

Итак, какое наказание ждёт хулителей самых-самых святых ценностей?

Да никакое, чёрт возьми! Проблемы могут возникнуть, если они поделятся своими мыслями с какими-нибудь впечатлительными неуравновешенными гражданами, и то, при условии, что эти граждане окажутся физически крепче, или будут вооружены. Прольётся кровь. А если впечатлительные неуравновешенные граждане окажутся слабее, но, тем не менее, затеют ссору, то могут пострадать сами. И тогда прольётся их кровь.

Нет таких фраз, при произнесении которых говорящего поразит молния. Он может сам обосраться от страха, но это уже история из серии «самый главный твой враг — это ты сам».

Итак, политкорректность, хоть и гнилая вещь, но нужная. Особенно, если ты депутат и «причёсываешь электорат», всех этих ватников-скрепышей, государственников, западников, монархистов, коммунистов, социалистов, онанистов, красных-жёлтых-зелёных, левых-правых-центристов, милитаристов и пацифистов, геев, лесб, гендерквиров, асексуалов, веганов, блогиров, зоофилов, копрофагов, духовных, телесных, прочих определившихся и неопределённых. Страшно представить, как им всем угодить, и не сболтнуть чего лишнего. Чего бы ты ни сказал, даже просто поздравил с Новым годом, найдётся тот, кто воспримет это как личное оскорбление и посвятит жизнь борьбе с тобой.

Бедные депутаты, большую часть времени публичный человек не может быть самим собой.

* * *

07.11.2019 г Лично подслушано, с моих слов записано верно

Недавно, в кабаке, мужик за соседним столиком базарил по телефону:

— …что, колени болят? спина болит? бывает… что врачи говорят? а-а-а, понятно, в бесплатную поликлинику ходишь… ну дык они будут тебе ставить левые диагнозы "ишемическая болезнь сердца", "остеохондроз"… пока платить не начнёшь, понтов не будет… что, пенсия маленькая, денег нет? ну тогда подыхай, всем легче станет, в первую очередь тебе… что, не устраивает? ну пожалуйся вове, гы-гы-гы…

Трезвый взгляд на вещи, несмотря на то, что мужик был явно нетрезв, перед ним стояла бутылка водовки, из которой он регулярно наливал в стопку, которую, соответственно, опрокидывал в себя.

Мужик был пенсионного возраста, но, судя по прикиду, исходя из того факта, что он находился в недешёвом заведении, его счёт составлял не менее 3000 руб, живёт он не на одну только пенсию))) А его собеседник явно отстаёт от него по всем параметрам)))

Вообще, это наше милосердие вконец заебало, и его давно пора отменить.

Жалость унижает человека, тогда как жестокость и "особое обращение" закаляет душу и тело, делает из существа настоящего

мужчину, даже если это по всем признакам самая что ни на есть женщина)))

* * *

06.11.2019 г Правильное обслуживание

Сцена в супермаркете.

Чувак долго выбирает колбасу, просит продавца отрезать 300 грамм, потом просит нарезать на слайсере. На что продавщица невозмутимо отвечает:

— Дома сам нарежешь.

Чувак краснеет, вытаращивает глаза и хватает воздух ртом. Затем начинает петушиным голосом орать: "Да как… как вы смеете! Я буду жаловаться… я… я…"

Продавщица на отморозе начинает обслуживать следующего покупателя.

Как бальзам на душу. Вот он, милый сердцу совок. Сейчас этого так не хватает)))

Был бы это не педиковатый метросексуал, хрен бы она так с ним обошлась. Просто она видит, что это дурачок и можно его спокойно послать, вот и послала. А может, просто устала. А может, просто не дорожит этой работой.

* * *

05.11.2019 г Хроники дебилов

Фельдшер рассказал, как одна ебанашка, перепутав, вместо спрея для волос прыснула на голову монтажную пену (!!!??? как можно перепутать эти баллоны).

Ну, и, естественно, как и все ебанашки, сразу же вызвала "скорую помощь".

Фельдшер "скорой" стал возить её туда-сюда по разным больницам, не зная, какой диагноз придумать. Сунулся было к травматологам, они поржали и послали куда подальше. Сунулся к нейрохирургам-неврологам, типа, надо сделать томограмму, они тоже поржали: "Томограмму чего? Томограмму пены?!"

Тупорылой бабе не судьба самой догадаться, а фельдшеру никак не объяснить, что прямая ей дорога в парикмахерскую брить наголо ейную пустую черепную коробку. Он и сам понимал, какой хернёй страдает. Но у нас же медицина по требованию, и "скорая помощь" уже давно не "скорая помощь", а выездная бригада скоморохов для развлечения тупых пёзд. А с такими

вызовами можно самому отупеть и отвыкнуть различать, где реальный клинический случай, а где истерика тупой пизды.

* * *

04.11.2019 г Приём ебланов в больнице

Вчера, например, у меня было суточное дежурство в БСМП в приёмном отделении в качестве невролога. За сутки по "скорой" (только ко мне) поступило 23 чела с с левым диагнозом ОНМК. 9 из них были госпитализированы, остальные отправлены на хутор бабочек ловить.

Поспать удалось с 3 ночи (или утра) до 6-30.

Приём ебланов в больнице скорой помощи отличается от приёма таковых в поликлинике. Тут всё гораздо сложнее. Незваных гостей надо не просто отписать и отправить на хутор бабочек ловить, их надо прообследовать, заполнить кучу бумажек, кого-то госпитализировать, кого-то полечить у себя в СОСМП, возможно, дополнительно прообследовать по полной программе и перенаправить в другую больницу, пересраться с родственниками больного и ответить на запросы и т. д. и т. п.

И это ещё более менее спокойное дежурство считается. Это не полнолуние, когда вообще пиздец.

Я по себе чувствую, что это дежурство более менее норм. Бывает гораздо хуже. Просто мне только сейчас приспичило проанализировать статистику.

Из 23-х было госпитализировано 9. Остальные — левые пассажиры, ботва и шваль, бомжи, алкаши, потеряшки, истерички, придурки и ебланы.

Одного бомжа доставляли по "скорой" 3 раза. Первый раз с левым диагнозом "ОНМК", медсестра его вышвырнула шваброй на улицу, второй раз, опять же с диагнозом "ОНМК" он был доставлен, медсестра на сортировке облаяла фельдшера "Скорой": "Ты хуй угадал. Инсульт мы уже исключили два часа назад".

Фельдшер переобулся на ходу и переписал диагноз на сопроводке на "Эпилепсию".

Этого пидора опять же вышвырнули, но через пару часов снова доставили по "скорой" уже с новым предсказуемым диагнозом "Отравление суррогатами алкоголя". Предсказуемо же отпиздили, куда дели, история умалчивает. Возможно, вывезли в point of no return, ибо достал.

Если кто не знал, в больницах работают не специально выращенные на Луне эльфы, а вполне себе земные люди. С такой нагрузкой вполне себе можно допустить ошибку. Вчера,

например, был отписан один пациент, которого привезли через полдня уже в коматозе с уже сформировавшимся очагом ишемии на томограмме. Это косяк. Нуахуле, с таким потоком говнища немудрено пропустить настоящий инсульт. Я так задним числом анализирую ситуацию, да, были моменты, на которые следовало обратить внимание и не отпускать этого пациента домой. Он явно болел.

PS. с учётом всех современных реалий ВСЕ вызовы «скорой помощи» должны быть платными. Если ты вызываешь «скорую» себе и тебе дорого твоё здоровье, то тебе не должно быть жалко заплатить за вызов. Если ты вызываешь «скорую помощь» не себе, а какому-нибудь бомжу, алкашу, лежащему на асфальте говнарю, соседской бабке и прочему говну, и ты в этом говне заинтересован, то, будь добр, оплати свой злоебучий каприз, совестливое ты хуепутало. Научись творить добро своими руками, а не чужими

PSS. Завтра опять сутки, посмотрим)))

PPSS. А вообще, "скорая помощь" в рашке — это последнее оставшееся бесплатное развлечение для быдла

* * *

03.11.2019 г Золотые слова

Тема заботы о здоровье граждан давно проникла в сердце Доктора П. и заняла там первое место. Каждого больного он поддержит, для каждого найдёт тёплое слово.

Например:

Больной: Мне нужна отдельная палата, с микроволновкой и холодильником.

Доктор П: Будет тебе отдельный холодильник…

Больной: Посмотрите мои исследования, мои выписки, вот все мои бумаги.

Доктор П: Меня другие бумажки интересуют, с водяными знаками…

Больной: Умрёшь тут в очереди, не дождавшись помощи.

Доктор П: Ага, одни обещания…

Родственники бабушки: Надо полечить бабулю, лекарства подобрать.

Доктор П: Ей давно пора гроб подбирать, а вы — лекарства…

Больной: Я задыхаюсь, мне трудно дышать!

Доктор П: Не дыши.

Больной: Немеет правая рука!

Доктор П: Ты слишком много дрочишь.

Больная (истеричка — страшная баба): Немеет вокруг рта, немеет язык!

Доктор П: Не по размеру берёшь.

Больная (истеричка — хорошенькая девушка): Немеет вокруг рта, немеет язык!

Доктор П: Надо, чтобы невролог поцеловал.

(Кстати, некоторые такие пробросы были удачными, и Доктор П чисто по-мужски лечил истеричных девчуль)

Больной: У меня болит голова!

Доктор П: Ничего не болит, томограмма нормальная.

Больной: Но болит же.

Доктор П: Нечему там болеть.

Больной: Что мне делать?

Доктор П: Что хочешь, то и делай. У нас свободная страна.

Родственники бабушки: Что с ней?

Доктор П: В её паспорт посмотрите и увидите, что с ней. Ей 95 лет, вот что с ней.

Бомж, поступивший зимой с диагнозом "Переохлаждение": Замёрз, мне холодно.

Доктор П: А у нас тут что, обогревательный центр? Сходи в баню, погрейся.

Доктор П — бомжу: Показаний к экстренной госпитализации нет, лечение в поликлинике по месту жительства.

Доктор П — бомжу: Иди домой, попу помой.

Бомж: У меня нет дома.

Доктор П: Купи квартиру, могу порекомендовать надёжного риэлтора.

Больной: Как вы со мной разговариваете?!

Доктор П: Как с дебилом. Потому что ты и есть дебил.

Больной: Неделю болит живот. Обращался к хирургу, гастроэнтерологу, терапевту, инфекционисту — они говорят: всё ОК, данных за острую патологию нет. Рекомендовали обратиться к неврологу. Что со мной происходит?

Доктор П: Ты — то, что ты ешь. Посмотри на свою еду, посмотри на своё говно, и тебе всё станет ясно.

Больной в приёмном отделении: Дайте воды.

Доктор П: Вам с газом? Без? Чай, кофе, кола, фанта, спрайт, соки в ассортименте. Сейчас к вам подойдёт официант и запишет заказ. Чем предпочитаете расплачиваться, наличными, картой?

PS. С водой это вообще паранойя какая-то. Первый вопрос при поступлении в больницу — ДАЙТЕ ВОДЫ!!! Воду хлобыщут, как лошади на водопое. Как будто полгода путешествовали по Сахаре. Где одноразовые стаканчики? Где кулер? Дайте воды! Где салфеточки, где туалетная бумага? Пить — ссать — пить — ссать

— срать — позвонить маме — помогите встать\сесть\лечь!

PSS. Есть одно правило общения, которое многие игнорируют. Со всеми надо разговаривать на понятном им языке. Вы же не будете умолять гавкающую на вас собаку: "Пожалуйста, собачка, не гавкай!" Вы брызнете ей в рожу из газового баллончика. А упоротых гопников почему-то человеческим языком просят успокоиться. Гасить их надо и грузить тиопенталом, а не разговоры с ними разговаривать.

* * *

02.11.2019 г Живут же люди (зачем-то)

Знакомая семья поехала в августе в Сочи. Прибыли поездом в час дня, заселились в гостиницу, пообедали, пошли на море. Муж взял с собой бутылочку водочки, пепси-колу, кой-какие фрукты. На пляже надул некое вместительное плавсредство и поплыл, не забыв взять с собой напитки. В море он нырял с маской, плескался, периодически прикладываясь к бутылке.

Примерно через полтора часа, когда напитки закончились, он вернулся на берег.

Жена его сразу выкупила, и закатила истерику: "Ты где успел нажраться, свинья?!" Истеричка она ещё та, из серии "мёртвого заебёт", но тут она превзошла саму себя.

Когда они вернулись в гостиницу, он переоделся, вышел на улицу… сел в такси и поехал домой. Поездка до Волгограда обошлась в 30 тысяч рублей.

На следующий день он соизволил выйти на связь с женой (та успела заявить в милицию). Вначале она заорала: "Развод!!!" Но потом, после утомительных переговоров, стала умолять его вернуться к ней. Какое-то время он ломался, потом милостиво согласился, потребовав (в который раз!), чтобы она поклялась, что больше не будет его доёбывать. Сам никаких клятв не давал. Она купила ему билет на автобус, и он вернулся к ней в Сочи.

Кстати, зная наперёд, на что она способна, он предупредил перед поездкой, что при первом же скандале уедет. Собственно, он уже однажды зарекался никуда с ней не ездить.

Ему 50, ей около 40, они живут три года, и всё это время она пытается его переделать (имеется в виду не только выпивка). Занятие совершенно тупое и бессмысленное. Оно и в 20 лет, в первом браке, проблематично сломать человека и "переделать под себя". А уж в таком возрасте, да ещё когда не первый брак, подавно.

* * *

01.11.2019 г Еблан — птица информированная

Как распознать еблана среди посетителей больницы?

Очень просто. Нормальные люди, попав в больницу, идут к врачу на приём, или оформляют историю болезни, и так далее. Тогда как еблан первым делом фотографирует стенды с номерами телефонов горячих-холодных линий, комитетов здравоохранения, ебнадзоров и прочих контролирующих организаций. А потом идёт ебать мозг персоналу.

Надысь один такой чорт привёз на "скорой помощи" свою бабку. И буквально с порога, ещё до начала осмотра врача, начал распальцовку: "Надеюсь, не придётся звонить в комитет, вы быстро оформите бабушку и положите в палату".

То есть еблан почему-то уверен, что его бабку положат, и непременно в палату, бггг. Он торопится поскорее сдать бабку в больничку, и поехать дальше по делам.

С учётом того, что не менее 90 % вызовов "скорой" необоснованны, очень высока вероятность, что бабку отпишут и отправят на хутор бабочек ловить. ДАЖЕ если её положат, не факт, что в палату. В коридоре рядом с туберкулёзным бомжом — прям легко.

Но еблан уверен, что всё пойдёт так, как он хочет, ведь он сфоткал стенд с телефонами жалобных служб.

Был ещё такой случай.

Невролог приёмного отделения принимал одного деда с направительным диагнозом "ОНМК", в сопровождении детей, плетей, блядей, внуков, внучек, жучек, сучек. Как какой-нибудь ёбаный цыган. Выяснилось, что это родственник каких-то знакомых доктора-невролога. ОНМК там не было, но он чисто из добрых побуждений нарисовал диагноз "Инсульт" (деду приспичило полежать-пообследоваться-покапаться-понаблюдаться).

Невролог позвонил дежурному врачу неврологического отделения, объяснил ситуацию, тот сказал: "Без проблем, положим, поднимай больного".

И вот дед вместе со всей своей кодлой поднялся в отделение… их там мило встретили, проводили в палату. К ним пришёл доктор… и какая-то из внучек-жучек первым делом, ещё до начала осмотра, зарядила: "Надеюсь, не придётся звонить в комитет, дедушке нормально окажут помощь, не как обычно вы тут людей морите".

Доктор, конечно, был шокирован таким наглым, беспричинным наездом. Но вида не подал.

Что ж, сами напросились… окажем помощь "как обычно" — Аминазин и Галоперидол)))

PS. Помните, в советские времена в учреждениях были "Книги жалоб и предложений", потрёпанные тетрадки, которые очень редко какой еблан спрашивал. Все понимали, что это чисто профанация, и никто эту "книгу" не смотрит.

Нынешние стенды красиво оформлены, но ничего не изменилось. Всё та же профанация, та же "книга жалоб и предложений". Вот только ебланов стало в десятки раз больше.

* * *

30.10.2019 г Летательный исход

Недавно 29-летняя женщина с аневризмой какого-то там мозгового сосуда выпрыгнула из окна реанимационного отделения (находится на 4-м этаже). Предварительно бросила в окно матрас и подушку, уж не знаю, для чего. Разбилась один хрен насмерть.

С дежурной смены собрали объяснительные. Поговаривают, что дежурные медсёстры в это время делали друг другу массаж… а может, отлизывали друг у друга)))

Как бы непорядок — реанимационная больная не была фиксирована, не седатирована, к монитору не подключена. Ни санитаров в палате, ни медсестёр.

Три года назад с этого же этажа, только из обычного отделения, не с реанимации, выпрыгнул из окна 38-летний пациент, находившийся там по поводу 3-го по счёту инсульта (там ангиопатия, сосуды дырявые, ОНМК и ТИА для него как насморк). Родственники от него отказались, сдали в хоспис, и оттуда его в больницу с очередным инсультом доставили.

Тоже насмерть.

Ещё один летун, циррозник-телепузик, вывалился из окна 6-го этажа (гастроэнтерологическое отделение).

На моей памяти был ещё один 85-летний дед, который лежал в травматологическом отделении по поводу какой-то там травмы, и, в один прекрасный день, получил ещё одну, смертельную, выпрыгнув из окна 2-го этажа. Невысоко, но ему хватило, чтобы рассыпаться.

Суицидник всегда найдёт способ наложить себе в руки, покончить в себя. Но тут такой вопрос начинается: не судьба это сделать по-тихому, не привлекая внимание, не в общественном месте? Нравится что-ли валяться на асфальте в окружении зрителей? Славы захотелось?

Меня ещё умиляют недо-суицидники — недоповешенные, недорезанные, недо-отравившиеся, и так далее. Намеренно изображают суицид и не доводят дело до конца, чтобы привлечь внимание окружающих ради рентной ситуации. Чтобы все вокруг прыгали, жалели.

Видели бы вы их довольные рожи в больницах. Помню, привезли одного мужика лет 50-ти, он повесился дома на эластичном бинте, чтобы свисать с потолка, касаясь ногами пола и контролировать ситуацию, не удавиться до конца. И в этот момент дома были родственники — зрители-спасатели. Они его вовремя обнаружили, ясен пень, сняли с петли, вызвали "скорую помощь". В приёмном отделении БСМП он, судя по физиономии, ловил оргазм, когда его родственники вокруг суетились.

Они умоляли доктора не вызывать псих-бригаду. Но бесполезно — в таких случаях врач обязан вызвать психиатра. После обследования, при исключении неотложного состояния, суицидников забирают в психушку. Товарищи из псих-бригад очень своеобразные товарищи… бывает, что не забирают с явным психозом… но суицидников забирают всегда.

Так что минута славы быстро заканчивается, в психушке суицидников накачивают таблетосами и превращают в овоща. К чему весь этот театр?

Вот не зря таких раньше хоронили отдельно.

* * *

29.10.2019 г Бессмертный полк

Над этой жалобой, жамчужиной в ожерелье идиотизма, смеялись, все, начиная с Доктора П, на которого пожаловались, руководства больницы, и заканчивая сотрудниками жалобных инстанций, которые обрабатывают эти самые жалобы.

Суть вопроса: однажды Доктор П принимал по дежурству 89-летнюю женщину с левым диагнозом «ОНМК». Она была в сопровождении дочери. В сопроводке было указано АД 170\90 (на самом деле 140\80). Жалоб пациентка не предъявляла. Дочь пояснила, что вызвала «скорую», потому что «мама какая-то не такая».

Клинически — данных за ОНМК не было, речевых нарушений не было, парезов не было, и так далее. На томограмме — всё чисто.

Ни пациентка, ни её дочь, на госпитализации не настаивали. Поблагодарили за то, что доктор исключил неотложную патологию и дал рекомендации. После чего уехали на такси

домой.

А на следующий день у пациентки обнаружилась другая дочь, с навыками письма, которая написала жалобу на имя губернатора:

Текст:

«Губернатору N-ской области

Жалоба

10.07.16 г в 23–30 мою мать в тяжёлом состоянии, давление 230, доставили на скорой помощи в больницу №Х. ЭКГ сделала скорая помощь в сердце было гипертрофия левого желудочка, скорая сделала блокаду, капельницу.

Врач Доктор П — в больнице №Х сделал КТ головного мозга и сказал, что всё нормально езжайте домой.

230 давление, открытый рот, слюноотделение, это для врачей больницы №Х нормально?

Уже давно за врачами больницы №Х закрепилась плохая слава, 10.07.16 г я в этом убедилась на себе.

Прошу Вас провести расследование и наказать виновного. Мать не смотрел терапевт, почему? Матери не сделали анализы, почему? Зачем нужен Доктор П?»

Была бы жалобщица чуть поумнее, подкрепила бы "открытый рот, слюноотделение" объективными данными, например, повторными исследованиями и осмотрами, в которых бы фигурировал какой-нибудь неотложный диагноз.

Первый раз эта писулька дико рассмешила как самого доктора, так и его коллег. Его прозвали «Убийца бабушек», и завидев его, вопрошали: «Зачем нужен Доктор П? Бабушке рот не закрыл, слюни не вытер».

Но, когда после закономерной отписки дочка больной продублировала жалобу во все существующие инстанции, прокуратуру, ебнадзор и т. д., стало уже не до смеха. Отписки, в которых подробно описывался соматический и неврологический статус, с указанием, что на момент осмотра не было показаний к экстренной госпитализации, писал виновник торжества, Доктор П, а руководитель лишь подписывал. В этом заключалось расследование, которого добивалась жалобщица.

И это расследование, то бишь, переписка между инстанциями, больницей, и жалобщицей, продолжалось больше полугода.

Последняя инстанция, куда пошла жалоба, был сам президент. История умалчивает, смеялся ли Всевышний над жалобой, но факт остаётся фактом: весь этот бред спустили на тормозах.

PS. Эти жалобщики, по ходу, бессмертные. Или у них

несколько жизней, одну из которых они могут потратить на написание обращений. Имена жалобщиков заносят в чёрные списки, и потом при обращении в медучреждения к ним будет применено особое обращение)))

* * *

28.10.2019 г Если в башне поебень

Один доктор консультировал бабку в хирургическом отделении. Жалобы — "всё болит, ничего не помогает", как обычно.

Среди прочих исследований и выписок у неё была томограмма головных мозгов. В описании фигурировало наличие в решётчатой кости металлического образования округлой формы диаметром 2 мм.

— Что со мной, доктор? — спросила пациентка.

Ну, традиционный тупой вопрос. Загляни в свой паспорт, посмотри на дату рождения, и увидишь, что с тобой.

Но доктор ответил иначе:

— Пуля в голове, вот что.

Бабка вытаращила глаза: "Чтоооо???!!!"

— Не, ну тут так написано: "в решётчатой кости металлическое образование округлой формы диаметром 2 мм". Подходит под описание пули, дробинки, картечи. Вам никогда в голову не стреляли?

Бабка начала истерить: "Да как вы смеете? Да я, да мы"…

Короче, её родственники накатали жалобу, как на лечащего доктора, так и на всех консультантов и на больницу в целом.

Кстати, был у меня один такой пациент, и у него в мягких тканях головы также на томограмме описали аналогичную штуку, когда ему сказали, он вспомнил, что когда-то в него выстрелили из пневматической винтовки, попали в голову. И он ничуть не обиделся на "пулю в голове".

Касаемо бабки — довольно запущенная в плане здоровья, долгое время на гормонах по поводу некоего ревматологического заболевания, соответственно, ГБ, остеопороз с патологическими переломами позвонков, язвы желудка и 12-типерстной кишки, панкреатит, ожирение, диабет…

И ещё пуля в голове плюс ко всем её прелестям)))

* * *

27.10.2019 г Мы долгая шишка друг друга

Медицина — это искусство. А искусство должно проникать в человека, немножечко даже насиловать.

Об этом думал Доктор П, когда во время дежурства к нему в ординаторскую заглянула медсестричка, 19 лет от роду:

— У меня, кажется, рак груди… вот, шишка прощупывается…

Он пропальпировал, для надёжности, сразу обе груди: "Да, что-то есть"… Притянул девчулю к себе, при этом она упёрлась лобком к уже его вздыбленной шишке…

— Возможно, это метастаз, — промурлыкал он. — А основной очаг находится в матке, надо ещё там пощупать…

Для этого он воспользовался прибором, самой природой предусмотренным для этих целей.

…Такие исследования вошли у них в систему, метастазы искали ещё и в ротоглотке, и в прямой кишке… А через пару месяцев девчуля забеременела, хотя принимала контрацептивы (со слов). И предъявила ему: либо разводишься с женой и оформляем отношения, или… ну что в таких случаях бабы предъявляют и чем угрожают. До кучи добавила, что заявит в милицию "по факту изнасилования".

Доктор П вначале подрастерялся, сказал: "Будем решать вопрос" и взял тайм аут… Кстати, на тот момент его главбаба, то бишь родная жена, также была беременна.

Он обратился к заведующей женской консультацией, в которую медсестра встала на учёт. Заведующая, его знакомая, подтвердила, что девчуля действительно беременна. И что на раннем сроке можно сделать аборт.

Если у Доктора П и были некоторые пробелы по части медицины, то в людях он разбирался очень хорошо, и мог поговорить с ними на понятном им языке. То есть мог найти подход к каждому.

И во время следующего раунда переговоров с девчулей он сказал: "Делаешь аборт и ведёшь себя тихо. Будешь выёбыватсья — подкину тебе наркоту и сдам в ментовку".

Тут начались мольбы, слёзы и сопли, типа, "Буду рожать, пусть будет"… но он был непреклонен: "Мы так не договаривались. Ты принимала таблетки, и не должна была беременеть. Санта-Барбара мне не нужна".

И она послушно сделала аборт.

Как ни странно, после этого они возобновили контакты на уровне слизистых… второй раз девчуля забеременела через год, опять же, на фоне приёма контрацептивов (со слов). К тому времени в семье Доктора П уже родился ребёнок.

В этот раз достаточно было полунамёка, чтобы девчуля

сделал аборт. Вообще не возникала и не предъявляла.

И снова это событие не стало причиной расставания. Расстались они примерно через два месяца после второго аборта.

…А через 15 лет она разыскала его в соцсетях, видимо, по фотографии (у него был аккаунт в ВК, с придуманным никнеймом, но с реальными фото). И стала бомбить сообщениями, типа, ты до сих пор прозябаешь в своём Мухосранске, а я в США, у меня всё тип-топ, муж, двое детей, дома-машины-яхты, хорошая работа (интересно, кем может устроиться в США российская медсестра — женой дальнобойщика, наверное), все дела.

Он разыскал её в энторнетах, зашёл на её страницу в "Одноклассниках" (аккаунт в ОК — это уже диагноз), а там более 500 фотографий, подтверждающих её утверждения о том, что у неё всё ништяк — муж, двое детей, дома-машины-яхты.

Отвечать он ей не стал — а зачем?

Поделился этой историей с коллегами, и кто-то из них сказал: "Однако, волшебная у тебя шишка. 15 лет тёлочка помнит, как ты её тут шпилил, и страдает там в своих Америках".

Я вот тоже думаю: если у неё там всё так хорошо, какого хрена она днями и ночами зависает в наших говно-соцсетях. Какого хрена осаждает бывшего любовника, от которого, кроме неприятностей, ничего не получила? Хочет что-то доказать?! Но это бред. Третий раз хочет наступить на одну и тут же шишку)))

* * *

26.10.2019 г Самая туманная профессия

Не только лишь я считаю, что медицина переоценена. Многие, поумнее меня, тоже так считают.

Один знакомый профессор сказал: «Медицина — фирма без гарантий». Другой знакомый, руководитель судмедэкспертизы, сказал: «По точности медицина находится на 2-м месте после богословия».

И вот на глаза попалась книга Джулиана Шизера «Помогает ли нам медицина?» Автор рассуждает о положительных и отрицательных явлениях в медицине (в основном о последнем). Передозировка наркотических анальгетиков, прогрессирующий упадок общественного здравоохранения США (??!), резистентность к антибиотикам, бесполезное обследование и лечение, ожидания пациентов, разнообразные конфликты интересов, недостоверность и ограниченность медицины, чрезмерная диагностика и лечение, и в целом «избыток

медицины».

Просто отрывки оттуда, плюс мои скудные мысли по этому поводу:

«Благодаря успехам медицины, а также из-за внутреннего стремления к счастью люди принимают лекарства, чтобы избавиться от страданий, не обращая внимания на природу или причины своих страданий.

Могущественные корпорации, особенно фармацевтические компании, понимают, какую огромную прибыль смогут принести лекарства, которые исполнят желания покупателей и избавят их от страданий. Понятно, что врачи тоже хотят облегчить страдания своих пациентов. В частной, платной медицине подобное положение дел приносит прибыль, и могут возникнуть серьезные конфликты интересов. Пациенту нужен мощный болеутоляющий препарат. Врачу платят за то, чтобы он выписывал этот препарат. Естественно, врач будет его выписывать. Недостаток времени у врачей в сочетании с желанием пациентов получить помощь может привести к аналогичному результату.

Врач, который придерживается консервативного подхода о том, что боль иногда нужно терпеть, и который предупреждает, что лекарство со временем может навредить больше болезни, плывет против течения.

Впереди нас ждёт серьезная медицинская катастрофа: устойчивость к антибиотикам.

Отчасти это результат непрекращающейся дарвиновской борьбы за выживание между бактериями и антибиотиками, которые на них воздействуют. Бактериям свойственны случайные мутации, и некоторые из этих мутаций создают иммунитет; некоторые бактерии также приобретают иммунитет от других бактерий. Но широко распространенные злоупотребления этим механизмом, такие как чрезмерное назначение лекарств, их массовое использование в животноводстве и несоблюдение пациентами режима приема лекарств, ускоряет этот процесс. Появляются такие супербактерии, как МРЗС, или микробы с множественной лекарственной устойчивостью.

К сожалению, туберкулез (ТБ) — который, как мы думали, ограничивался только историей санаториев Викторианской эпохи — возвращается. В какой-то степени это действительно объясняется естественным отбором: выживают штаммы бактерий, устойчивые к антибиотикам. Эти бактерии размножаются. Но возвращение туберкулеза также является результатом плохого лечения и несоблюдения пациентами режима приема лекарств. Появляются штаммы туберкулеза, устойчивые к терапии первого ряда — также известные как штаммы туберкулеза с

множественной лекарственной устойчивостью (МЛУ-ТБ). Больше всего тревожит появление штаммов, устойчивых к терапии второго ряда. Их также называют штаммами туберкулеза с широкой лекарственной устойчивостью (ШЛУ-ТБ).

Кризис антибиотиков — это еще и пример сбоя рынка в сфере медицины. Такой сбой может стоить жизни. Большинство фармацевтических компаний больше не проводят исследования антибиотиков. За последние сорок лет на рынок были выведены только два новых класса антибиотиков.

Статины обычно принимают на протяжении всей жизни, и поэтому они приносят долгосрочную прибыль. Антибиотики же принимают недолго. Поскольку антибиотики создают для устранения непосредственной угрозы жизни пациента, производители часто вынуждены снижать цены на подобные лекарства. Из-за того, что бактерии вырабатывают сопротивляемость к антибиотикам в течение короткого времени, их быстро снимают с продажи. Таким образом, фармацевтическим компаниям экономически невыгодно инвестировать деньги в создание антибиотиков.

Необходимо понять, что недостоверность — неизбежное свойство медицины. За исключением врачей, мало кто знает, насколько медицина недостоверна, несмотря на все утверждения о ее научности. Рассмотрим лечение двух распространенных заболеваний: рака простаты и боли в спине.

Неопределенность и беспокойство способствуют чрезмерной диагностике и лечению. Определения болезней расширяются, а диагностические пороги снижаются. Количество людей, находящихся в предболезненном, или преморбидном, состоянии, растет. Таким людям назначают лечение.

Личный выбор человека и стоящее за ним устройство общества гораздо более важны в борьбе с болезнями образа жизни, чем медицина.

Смерть перестает быть естественным концом жизни и становится медицинским событием, а учитывая цель медицины — ее провалом.

Мы больше не умираем спокойной и естественной смертью. Мы умираем в палатах интенсивной терапии, подключенные к множеству устройств, или в домах престарелых, среди чужих людей. Можно ли назвать такую медицину правильной? Что мы продлеваем — жизнь или страдания умирающих?

Несколько недель перед смертью пациента заполнены чередой больничных медицинских процедур, большинство из которых бесполезны. За последние 20 лет вышло множество исследований, доказывающих, что «неэффективное лечение» в

конце жизни получило широкое распространение. Причин тому много: сложность точного предсказания наступления смерти, различные защитные механизмы психики — от боязни медицинского персонала получить судебный иск до нежелания, чтобы в их смену кто-то умирал. Врачи хотят доказать родственникам умерших, что они сделали всё возможное. Более 10 % американцев с раком на последней стадии проходили химиотерапию в последние две недели жизни, несмотря на то что результата от нее не было. 8 % перенесли операцию на последней неделе жизни. Неужели вот так мы хотим провести свои последние дни?

Акцент на высокотехнологичной терапии, подразумевающей подсознательный отказ принять неизбежность смерти, может привести к недооценке хорошей паллиативной помощи. Если врач понимает неизбежность смерти, он может облегчить процесс умирания пациента и дать ему шанс использовать оставшееся время своей жизни наилучшим образом. В настоящее время предсмертный медицинский уход сводится к бесплодным попыткам отсрочить неизбежное с помощью высоких технологий. Выгоду от такого подхода получают лишь производители и поставщики платных медицинских услуг. Необходимы ли такие большие затраты на эти бесплодные попытки?

Чрезмерная диагностика вредна. Врачи диагностируют болезни у здоровых людей, назначают ненужные и вредные лекарства и процедуры и бесцельно расходуют ценные ресурсы системы здравоохранения.

Когда количество лечебных мероприятий растет, а состояние здоровья не улучшается, мы сталкиваемся с избытком медицины».

PS. Подходя к больнице, что вы в первую очередь видите? Толпы курильщиков. Кто не курит, прогуливается, попукивая, по территории. Кто не прогуливается, сидит на диванчике в коридоре больницы, в холле, и трындит с соседями. Либо смотрит телевизор, или базарит по мобильному телефону. В палатах никого нет.

Это так они все болеют.

Если это больные, то я — китайский лётчик.

Не менее 80 % пациентов в больницах не нуждаются в стационарном лечении, и не менее 90 % вызовов «скорой» необоснованны.

Но людям надо болеть, им нужен диагноз, и, соответственно, «лечение». Зачастую болезнь — самое ценное, что у них есть.

Касаемо врачей — далеко не все могут сами себе признаться в том, что занимаются хернёй. Я, такой заслуженный-простуженный, кандидат-профессор… и вдруг «недостоверный» и

«ограниченный». Это тоже в какой-то степени болезнь. Как больной имеет право на диагноз, так и врач имеет право заблуждаться.

* * *

25.10.2019 г Планета бабок

По моим наблюдениям, долгожителей (что характерно, это в основном женщины) объединяют такие черты, как самодостаточность и возведённое в абсолют одиночество. У них есть некое любимое занятие, с которым они управляются без чьей-либо помощи. И они не любят гостей. Одна 92-летняя бабуська, зацикленная на поддержании идеального порядка в доме и на участке, например, жаловалась, что терпеть не может, когда к ней приходят дети-внуки-правнуки: "Время с ними убивать, сидеть за столом, перетирать левый базар, накрывать им стол"…

Она же выдала: "Умру, как мама, на ходу, болеть и лежать не буду ни одного дня". А мама её, на минуточку, умерла в 105 лет, в окружении родственников, когда они приехали её, живущую ОДНУ, навестить, — сидели за столом, пили чай, и тут она, посреди разговора, завалилась на бок… и всё.

Что тут скажешь, за такой смертью в очереди стоят)))

Ещё одна пожилая дама, похоронившая мужа и дочь, заявила через некоторое время после последних похорон, что "наконец-то зажила полной жизнью".

Другая бабушка, ей за 90, говорит, что любит, когда её навещают родственники, и "хорошо когда они быстренько всё поделают по дому, оставят харчи и быстро уедут".

\+ про ещё одну рассказывают, что она "похорошела и расцвела после того, как схоронила домочадцев и осталась в доме одна".

И прочая, и прочая… Ни разу не приходилось видеть, чтобы долгожительницы (речь идёт о тех, кто находится в здравом уме в возрасте после 90) пускали слюни по поводу откинувшихся родственников. Эти бабки крепче, чем гвоздь для гроба, и они, как хорошее вино, с годами всё лучше и лучше…

И, наоборот, очень-очень многие съезжают с катушек при выходе на пенсию, после смерти жены\мужа\детей, начинают вызывать "скорую" каждый день, отправляются в долгую одиссею по больницам, и в итоге заканчивают свои дни в хосписе, оформленные туда оставшимися в живых заботливыми родственниками.

Собственно, кто работает в стационарах, особенно в терапевтических отделениях, не дадут соврать и расскажут миллион таких историй.

Что тут можно посоветовать — к выходу на пенсию заиметь какое-нибудь хобби, и пускай это будет занятие само в себе, в котором невозможно получить ощутимый результат, добиться совершенства, из серии сизифов труд, или белка в колесе — дача, уборка дома… и далее по списку — вязание, вышивание, написание стихов\книг и прочее тупое времяпровождение. Хорошо бы при этом иметь огромное состояние, как у бабушки № 1 из этого поста, перед которой стелются дети-внуки-правнуки-прихлебатели-врачи-холуи… или хотя бы приличную пенсию и огромную жилплощадь, как у бабушки № 2… ну и здоровый похуизм, то бишь, стрессоустойчивость, всем этим бабушкам присущая.

Кстати, чтобы слететь с катушек, необязательно стариться, выходить на пенсию, терять родственников. Достаточно в молодом возрасте слететь с хорошей должности или потерять бизнес. Любая из причин, из-за которой вы резко теряете высокий доход, может стать причиной смерти. Депрессия, алкоголизм, суицид. У одного знакомого случилась стрессовая язва желудка — малигнизация — смерть. Сгорел за год после того, как его шваркнули компаньоны и отжали бизнес (автозаправки).

Таких примеров очень и очень много.

Но есть и другие — когда потерявшие всё люди смогли заново начать жизнь, и им было не впадлу работать за зарплату, меньшую даже той, что они платили своим холопам, секретарям-водителям, в недавнем прошлом. Секрет выживаемости — философское отношение к жизни: вот у меня был такой период, а сейчас другой. Всё тот же самый здоровый похуизм, то бишь, стрессоустойчивость.

Как к этому состоянию прийти?

Да хуй его знает. Оно либо есть, либо его нет. Никто, ни один врач вас не вылечит от ваших психозов. С малой долей вероятности может помочь человек, который пережил такие стрессы. Теоретик вам не поможет. Как не научит ебаться импотент)))

Бабушки-долгожительницы вам тоже не откроют всех своих секретов. Хотя бы в силу того, что ведут отшельнический образ жизни, и ни с кем не откровенничают. Как их мужья сколотили капитал и вовремя откинулись — об этом вы тоже не узнаете)))

Спасение утопающих — дело рук самих утопающих)))

* * *

23.10.2019 г Долбоебене

Знакомого хирурга, который подрабатывает в поликлинике (уж не знаю кем, возможно, травматологом, а может и неврологом), пациенты прозвали "Сеньор Долобене". Потому что он абсолютно всем, с чем бы ему ни обращались, назначает мазь Долобене.

Его понять можно, он взял шабашку, как дворник при наличии основного места работы берётся мести ещё один двор за 5000 рублей в месяц. Оттарабанил 2 часа в день и ушёл, хули тут вообще заморачиваться. Никак нельзя понять долбоёбов, которые выстаивают очереди к Сеньору Долобене, чтобы получить заведомо известную рекомендацию. Таки они надеются, что 5000 руб мотивируют Сеньора Д пошукать в интернетах какое-нибудь другое снадобье!?

Это не прикол. Сеньору Долобене за 70, и его пациенты ходят к нему десятилетиями, получая каждый раз одни и те же рекомендации.

У каждого врача своё Долобене. У меня, например, Мексидол. И это очень грамотное решение. Рекомендуя очередному долбоёбу этот достойный его препарат, ты, во-первых, защищаешь свои мозги от перегрузки. Тебе не надо ломать голову и искать какое-то грамотное решение, ты чисто расслабляешься. Во-вторых, ты защищаешь себя от жалоб со стороны долбоёба, потому как Этилметилгидроксипиридинсукцинат защищён со всех сторон, ибо вписан во все возможные стандарты и рекомендации. Уникальная ситуация, когда чистейшей воды долбоебизм защищает тебя от долбоёбов.

А Долбоебене преподобного Доктора П, что для него нехарактерно, был вполне себе работающий и эффективный препарат Дузофарм. Он назначал его всем подряд, и препарат был вписан в его стандартный осмотр так же, как у меня Мексидол и у Сеньора его любимый Долобене.

Но Доктор П не был бы самим собой без изысканнейшего глума над пациентами. Курс лечения в эффективной дозировке 200 мг х 3 раза в день 3 месяца стоит 12000 руб, т. е. 4000 рублей в месяц, и это с учётом того, что вы будете брать упаковки по 90 таблеток по 900 рублей (что не каждый будет покупать, обычно берут мелкую расфасовку).

И в своём садизме Доктор П пошёл ещё дальше, рекомендуя пациентам (также вполне резонно, в отличие от Сеньора Долобене и меня) вполне рабочие препараты Церебролизин (на курс 20 мл — 10 в\в иньекций на сумму 6000 рублей) и Холина Альфосцерат 8100 рублей курс (2700 рублей в месяц)

И уже на полном отморозе, уподобляясь доктору Менгеле,

Доктор П советовал пациентам отправиться в клиники, где им реально могут помочь — израильские, английские, немецкие, английские…

Такое вот Долбоебене

* * *

22.10.2019 г Двойное слепое, пожалуйста

"Скорая" доставила в БСМП бабуську с левым диагнозом "Панкреатит". При поступлении её осмотрел хирург, был выполнен общий анализ крови и ЭКГ. И она была госпитализирована в хирургическое отделение.

На второй день бабушке сделали УЗИ ОБП и биохимическое исследование крови.

На третий день бабушку выписали, опять же, с левым диагнозом "СРК" (синдром раздражённого кишечника).

Она взяла выписку, собрала вещи, и потопала на выход… но перед лифтом упала…

Поднялся кипиш, её вернули в палату, сделали ЭКГ… а там инфаркт микарда… кстати, и на предыдущей ЭКГ, сделанной при поступлении, также был инфаркт, просто никто не удосужился забрать описание плёнки из отделения функциональной диагностики.

Пациентку отвезли в кардиореанимацию. Реаниматолог позвонил хирургу, и у них состоялся такой разговор:

Реаниматолог: Скажите, доктор, где переводной эпикриз?

Хирург: Какой "переводной", она выписана.

Реаниматолог: Вы выписали пациентку с инфарктом?

Хирург: Эээээ… Нет.

Реаниматолог: Что значит "нет"? У бабушки на руках выписка, в которой указано "выписывается в удовлетворительном состоянии".

Хирург: Выписана… но не совсем, необходимо дообследование.

Реаниматолог: Тогда оформляйте перевод.

Хирург: Не могу… история закрыта, уже в статистике.

Реаниматолог: Мы не можем одним днём выписать больного из одного отделения и тут же госпитализировать в другое. Бабушка уже у меня в палате и получает лечение. Давайте определимся, коллега, как это правильно оформить.

Хирург: Сейчас спрошу заведующего…

И бросил трубку.

PS. 8 лет назад, когда произошла эта история, уже был

обязателен осмотр терапевта для всех поступающих, но в данном случае это почему-то проигнорировали.

PSS. Что такое "двойное слепое исследование"?

— Это когда двое хирургов изучают ЭКГ

* * *

21.10.2019 г Конёк-ебунок и акробат на кресте

Промелькнула новость о том, что воспитательницу детского сада уволили за то, что она объяснила детям суть одного из видов смертной казни — сажания на кол, которое упоминается как угроза царя главному герою в стихотворном произведении "Конек-горбунок" Петра Ершова. Родители подали жалобу. Утверждалось, в частности, что у одного из воспитанников появились резкие перепады настроения, истерики, навязчивый страх смерти, тревожность, он отказывался идти в детсад.

Полный текст статьи:

«МОСКВА, 10 окт — РИА Новости. В Таганроге воспитательницу детского сада уволили за то, что она объяснила детям суть одного из видов смертной казни — сажания на кол, которое упоминается как угроза царя главному герою в стихотворном произведении "Конек-горбунок" Петра Ершова. Об этом сообщается на сайте Ростовского облсуда.

Как следует из материалов дела, 22 февраля, воспитатель читала сказку, проводя занятия в группе детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата. На вопрос, что значит "посадить на кол", она ответила: "Представьте, как кол пройдет через все тело, что происходит с человеком, которого садили на остро заточенный кол, и он умирал, потому, что кол медленно глубоко протыкал все внутренние органы и добирался до головы".

Родители подали жалобу. Утверждалось, в частности, что у одного из воспитанников появились резкие перепады настроения, истерики, навязчивый страх смерти, тревожность, он отказывался идти в детсад.

Руководство учреждения провело служебное расследование. Сформированная для этого комиссия выявила неоднократные нарушения должностной инструкции со стороны воспитателя, а также применение методов, связанных с психическим насилием над воспитанниками, которое выражалось в запугивании и психологическом давлении, что привело к душевным страданиям у детей.

В связи с этим, на основании законодательных норм, допускающих увольнение педагогов при однократном нарушении

такого рода, с воспитательницей расторгли трудовой договор.

Она обратилась в суд, признав, что действительно рассказала детям об особенностях процесса казни, но заявив, что это не является психологическим насилием. Однако суд подтвердил обоснованность решения руководства детсада, а апелляционная инстанция оставила вердикт в силе».

Тупорылые родители, вместо того, чтобы наказать выблядка ремнём, чтобы не истерил, они пожаловались на воспитательницу. В то время, когда его ровесники в деревнях рубят курам головы, его воспитывают, как эльфа. Но это их, родителей, проблемы. Думаю, не будет у них внуков.

Интересно, какова будет его реакция, когда он узнает, что сделали с дядей на кресте, который болтается на его шее.

Представьте, что этот или какой-нибудь другой малолетний долбоёб спросит у воспитательницы:

— А скажите… вот мне мама надела цепочку на шею, на ней крестик, а на крестике дядя-акробат… а что он делает?

И воспитательница объяснит малышу, что "дядя на кресте делает" — его распяли, прибили гвоздями, и он принимает мучительную смерть. Что сделают с воспитательницей, если она объяснит ребёнку очевидные вещи?!

Между прочим, стоит задуматься. Очень многие носят кресты и вешают на стену иконы с изображением дохлятины. Всё равно, что повесить на шею картинку с расстрелом, повешением, четвертованием, утоплением, сожжением на костре и так далее.

Коммунистов критикуют, типа, преклоняются перед трупом — забальзамировали Ленина и поместили в склеп на Красной площади. Но это, пардон, всеми нормальными людьми расценивается как музей. Вы же ходите в Эрмитаж и Исторический музей в Каире и рассматриваете древнеегипетские мумии. И коммунисты носили значки и побрякушки и вешали на стену портреты с ЖИВЫМ Лениным, а не с его трупом. И говорили "Ленин и сейчас живее всех живых". То есть культивировали всё-таки жизнь, а не смерть.

А взять любую другую религию — везде культ смерти, что в христианстве, что в исламе. Жизнь рассматривается как прелюдия к реально прекрасному существованию в некоем раю… после смерти. Понятно дело, что эти сказки полезны в старости, чтобы не страшно было умирать. Но зачем молодым людям верить в эту чушь, я не понимаю.

Касаемо каббалистических знаков и символов.

Вот нельзя носить свастику, потому что злые дядьки с таким логотипом на одежде развязали 2-ю мировую войну и умертвили туеву хучу народу. Превратили живых людей в трупы. А вот

носить изображение самого трупа — можно.

Меня прямо подмывает сделать такой эксперимент. Есть у меня пациентка, девушка 25 лет, работает учительницей младших классов, и совсем не дорожит работой))) Уже один раз увольнялась, возвратилась, но теперь твёрдо намерена уйти на другую, нормальную, работу. Попрошу её, чтобы разъяснила деткам за акробата на кресте)))

* * *

19.10.2019 г Половой анамнез

Нормальный врач никогда не будет выуживать у пациента не относящуюся к делу информацию. Я, например, если не госпитализирую человека, даже не спрашиваю обязательные вещи — диабет, аллергия на лекарства и т. д. Просто заполняю обязательные графы опросника от балды, и всё. Это же отказная история, никто её не будет проверять, зачем же тратить время? Если неосторожно задашь вопрос по анамнезу, то всё, тебя заебут историями из жизни.

А есть такие мудаковатые интерны, или врачи с синдромом интерна, которые скрупулёзно со всеми подряд проговаривают все вопросы из опросников — эпид. анамнез, количество беременностей и родов, хронические заболевания, прочую эпидерсию.

Помню, был один дурачок лет 30-ти, который допрашивал тёлочек за их личную жизнь — когда начала половую жизнь, сколько было партнёров, как часто трахается и так далее. А был он терапевтом приёмного отделения, принимал ГБ-кризы, ИБС, стенокардии, диабеты, и по работе интимные подробности пациенток ему были совсем не нужны. Видимо, такими разговорами он компенсировал отсутствие собственной личной жизни.

Ещё был один 80-летний невролог, он консультировал пациентов больницы, в которой не было своего неврологического отделения. За ним ходили толпами чисто поржать. Заходит он в палату терапевтического отделения, например, садится на кровать к старухе такого же возраста, как он, и начинает спрашивать: "Ну что, в каком возрасте начала половую жизнь? Мужиков сколько было? Детей сколько? А беременностей? 9 абортов, говоришь? Ага… А какие позы предпочитала? На сеновале, говоришь… Ага…"

Потом он отключался, несколько минут сидя спал, потом, очнувшись, начинал по новой: "Ну что, в каком возрасте начала

половую жизнь? Мужиков сколько было?"

Это было шоу.

А вот как собирают половой анамнез профессионалы, которым это необходимо по работе.

Недавно в больницу скорой помощи доставили девушку с направительным диагнозом "Апоплексия яичника". В приёмное отделение влетела гинеколог, гориллообразная дама, этакая мини-годзилла, за ней на полусогнутых семенила испуганного вида ординатор.

Гинеколог поковырялась у пациентки в писькe и пошла писать осмотр, на ходу скомандовав:

— Анализы, УЗИ-МУЗИ! (медсестре)

— Собери анамнез! (ординаторше)

Через несколько минут ординаторша вернулась к врачу, и что-то там проблеяла, типа, "пациентка волнуется, отвечает невпопад, не готова к продуктивному диалогу"…

— Чего? — рявкнула доктор. — Слышь… ты чо, сука, тупишь?! Поди узнай у этой пизды, как она трахается, с гандоном, без, прерванный акт, спираль, гормоны… Давай быстрее, в операционную пора бежать!

…В отсутствие деда-невролога было бы интересно на приёмы этой гинекологической дамы походить)))

* * *

18.10.2019 г Долги наши гражданские

Как-то раз "скорая" доставила в приёмное отделение бомжа с левым диагнозом "Эпилепсия"

Следом за ним поступила истеричка тоже с с левым диагнозом "ТИА", вся такая модная, благоухающая. Бомж тоже благоухал, но несколько иначе)))

И усадили её на кушетку рядом с бомжом (на фото эту кушетку видно), просто других кушеток в смотровом кабинете не было. Какое-то время она проявляла недовольство молча — поджала губы, скривила ебличико…

Но когда бомж стал громко пердеть… её прорвало:

— Что это такое? Почему это животное держат рядом со мной?! Для таких ДОЛЖНЫ быть отдельные помещения!!!

Ну, пришлось её привести в чувство, примерно такими словами: "Это тебе не Беверли-Хиллз, детка. Это наша Раша. На бомжей вызывают "скорую помощь" такие вот высоконравственные добрые люди, как вы. На улице валяющийся бомж для вас "человек, нуждающийся в помощи", а тут в больнице

он для вас "животное, которого надо держать отдельно от людей". Двойные стандарты получаются. Так, ребята, не годится, раздвигайте ягодицы. Если он для вас "человек", пусть будет человеком до конца. Он такой же пациент, как и вы, и будет находиться рядом с вами, и будет дальше исполнять свой репертуар. Подождите, сейчас он ещё обоссыться и обосрётся рядом с вами".

…Ждать пришлось недолго… он, как и все эти животные, очень скоро "пукнул с мякушкой", грубо говоря, обделался)))

Вообще, обожаю такие ситуации, когда "добрые люди" превращаются в озлобленных отморозков, если оказываются в приёмном отделении больницы рядом с бомжами-алкашами и закатывают истерики по поводу такого соседства, кривят ебальники, воротят носы, картинно пшикают духами и закрываются платочками. А медсёстры глумятся, наслаждаясь зрелищем, как "добрых людей" плющит и колбасит, и нарочито долго оформляют истории болезни, чтобы граждане подольше помариновались.

Такие же мудовые рыдания начинаются, когда в палату к "добрым людям" подселяют бомжа (в редчайших случаях такое бывает, когда животное обследуют перед переправкой в бомжатник\хоспис).

Умиляет эта тупорылая демагогия "человеку ДОЛЖНЫ оказать помощь", "для животных ДОЛЖНЫ быть отдельные помещения".

Кто "должен"? Зачем "должен"?! Вообще непонятно, кто кому и чего должен.

Люди живут с засранными мозгами, и пребывают в каких-то мечтаниях. На самом деле, никто никому ничего в этой жизни не должен. Должно вставать солнышко по утрам. При виде старой доброй пиздятины должен вставать хуй. А человек человеку ничего не должен. В конце концов, "государство не просило вас появляться на свет")))

* * *

16.10.2019 г О бедном таксисте замолвите слово

Ездить на такси всегда удобнее и дешевле, чем на собственной машине. Приличная машина стоит 1-2-5-6-9-10 миллионов и даже больше, up to you. Её содержание достаточно дорого обходится. Особенно если её задевает какой-нибудь еблан на парковке, если её угоняют и страховая компания кидает.

На такси можно ездить когда угодно и в любом виде, хоть в

твёрдом, хоть в жидком))) До, после и во время праздников)))

В любом случае эту сумму, потраченную на покупку машины и её обслуживание, ты никогда в жизни не выкатаешь на такси. Это не только лишь я так говорю, но и многие упакованные бизнесмены. Ездить с водителем на его машине гораздо дешевле и удобнее, чем содержать свой лимузин, — у меня не хватает ума делать такие расчёты, но мне многие демонстрировали убедительные выкладки и многолетние финансовые анализы.

Почему об этом пишу, мне представилось счастье насладиться всеми прелестями поездок в такси в промежуток между двумя, проданной и купленной, собственными машинами:

— Бывает, эти ебланы таксисты тупо не приезжают на заказ;

— Бывает, что ебланы приезжают, но не на тот адрес. Звонят и говорят, что на месте, но на самом деле их там нет;

— Бывает, что приезжают на тот адрес… но в другом городе. Так хорошо работают их диспетчер;

— Бывает, что в этот ара-мобиль страшно и противно садиться. Упоротоый чурбан-водитель не знает по-русски, не знает город, не знает как водить. Перед поездкой надо составить завещание и надеть памперс (на случай, если выживешь);

— Бывает, приходит сообщение, что «машина ожидает», но, на самом деле, машина нихуя не ожидает, а через 20 минут приходит сообщение, что «назначена другая машина», но и она не приезжает;

— Бывает, таксист тупит и едет не тем путём, едет отвратительно, или… у меня был случай, когда у машины не было тормозов. Водитель тормозил ручником. Завидев красный свет, например, он бросал газ и подкатывался к светофору по инерции. При приближении к стоящей машине тормозил ручником… потом бампером… потом двигателем))) Таких вариантов много. Дохрена таксистов ездят с пустым баком, у них горит соответствующий жёлтый сигнал. Пару раз приходилось останавливаться из-за того, что у водилы закончился бензин;

— Некоторые чуваки, особенно очень занятые и деловые хачи, имеют обыкновение заезжать по дороге по своим делам, на заправку в лучшем случае на несколько минут, и так далее;

— Бывает, что тебе звонит водитель, и спрашивает, как лучше подъехать на адрес… ты ему объясняешь, но он нихуя не понимает, у вас идут переговоры, которые заходят в тупик из-за «трудностей перевода» и твоя поездка просто накрывается мохнатой пелоткой, по двум из причин — идиот таксист или ты… но скорее всего первое;

— Бывает, что водитель такси, вместо того, чтобы ехать аккуратно и молча, доёбывает расспросами и своими тупорылыми

разговорами. Бывает, это так выбешивает, что очень мучает выбор: остановиться возле ближайшего бара или воспользоваться короткостволом, дабы прекратить насилие над слуховыми рецепторами;

— Утром 1-го января, 9-го марта, 10-го мая, или просто в дождь, у тебя будут огромные сложности с вызовом такси. Ты, конечно, выберешь дорогой тариф, чтобы, наконец, уехать, но это тебя сильно расстроит…

— И прочая, и прочая…

Так что думайте сами, решайте сами, иметь или не иметь.

* * *

15.10.2019 г Пить или не пить?

Одна 82-летняя пациентка рассказывает, что каждый день за чаем клюкает по писярику в компании 90-летней соседки. Пьют коньяки, которые приносят дети (в смысле их дети, а не уличные ребятишки). Живут в частных домах, и, со слов, сами управляются по хозяйству.

Ещё одна пациентка рассказывает, что ухаживает за отцом мужа (получается свёкор), которому 98 лет, и он конкретно сидит на стакане. И жёстко выносит мозг. Его отец умер в возрасте 106 и тоже бухал до последнего.

Из тех, кого знаю — ещё сестра моей прабабушки, прожившая около 100 лет (точный возраст неизвестен, ибо когда давали паспорт после войны, истинный возраст занизили), также ежедневно принимала "по пять капель".

Один знакомый профессор утверждает, что совсем не пить также плохо, как пить без меры. Оптимально — выпивать умеренно, и только качественные напитки. Спасибо, Кэп)))

А есть те, кто придерживается противоположного мнения и говорит, что все эти рассказы про пьющих долгожителей — хрень полная. Алкоголь убивает нервные клетки и не ебёт!!!

Что характерно, они легко заводятся, когда при них обсуждается "вред и польза алкоголя" и начинают агрессивно нападать на сторонников "умеренного потребления". Что как бы намекает на наличие некоторых проблем у воинствующих трезвенников.

Правды тут не найти, тем более, невозможно провести объективное исследование, тем более проконтролировать, кто, что и сколько пьёт. Многие утверждают, что принимают "по писярику", а каждый день выносят на помойку горы бутылок)))

Зачастую приём алкоголя помогает скрасить последние месяцы и дни тяжелобольным умирающим пожилым людям. Какая разница, чем убивать печень, тяжёлыми анальгетиками или этанолом. Знаю одного мужика, который таскал водку ящиками своему безнадёжно больному умирающему отцу… и тот протянул года три (умер в 83 года) в хорошем настроении и практически без лекарств.

Так что с пятницей)))

* * *

14.10.2019 г Полёт над гнездом психушки

У меня бывает много спонтанных решений, на ходу соображаю: надо сделать так или этак. И бывает, что на ходу соображаю: надо сделать так или этак… но по каким-то причинам я так не делаю, и потом бывает очень плохо из-за того, что не было что-то сделано.

Это интуиция.

И она появилась не на пустом месте. В своё время, лет 20 назад, в мой золотой век, когда у меня был свой бизнес и всё было заебись, у меня было пристрастие ко всякой психологической литературе, я накупала эти книги пачками и читала в командировках, в поездах и самалйотах. Была одна такая интересная книга, называлась коротко и ёбко, типа "Сила ума" (а может "Сила болта", или "Сила Пелотки" бггг) и там были конкретные рекомендации и упражнения по развитию интуиции. И я реально уделяла этому время, хотя, между нами, это были совершенно ёбнутые рекомендации, типа: "Оцените ваши ощущения, когда вы услышали новость… и что вы почувствовали, когда приняли спонтанное решение по поводу…"

Сейчас, когда я вижу эту литературу, я… но тогда в книжном магазине на Тверской эта макулатура выглядела убедительно.

НО… сейчас, когда я, как лошара, в силу разных стихийных бедствий, работаю врачом, мне эти наработанные техники очень помогают. Это реально работает. У меня появилась интуиция, есть эта подсказка от тела, горячо — сделай так, холодно — сделай эдак. Эта хуйня реально работает, просто надо натренировать.

Это очень поможет вам в будущем.

Названия книг, прочитанных мной 20 лет назад, я не помню. Ничего не могу порекомендовать френдам, тем более бесплатно. Хнык-хнык(((

* * *

12.10.2019 г Свистят они, как пули у виска, — падения, падения, падения….

Сегодня пришла пациентка, на редкость приятная женщина 80-ти лет, и рассказала ужасающую историю. Вчера после процедуры она спускалась по лестнице (кабинет на 2-м этаже), а на лестничной клетке было темно, и она упала и скатилась по лестнице (всего с 2-х ступенек).

Я говорю: Почему вы не позвонили? Я бы помогла вам подняться. А вдруг бы вы неудачно упали?!

Она: Да ничего страшного, после ваших процедур я как новенькая, отряхнулась и пошла.

Вчера ещё её никто из родственников не встречал, она дошла домой пешком. Всего 3 квартала, но всё-таки.

Сегодня я её проводила до первого этажа. Оказалось, там на лестнице эти фото-датчики, свет включается, когда человек появляется на лестничной клетке. Но по утверждениям пациентки, "вчера на лестнице было темно". Хоть убей, не помню, как было вчера, — уходила через час после её ухода. Как то не хватает памятей запоминать, что было вчера вечером)))

И её поведение (она даже родственникам не сказала, что упала) отличается от поведения "мерзких старух" из государственных медучреждений. Если бы бабка пизданулась на лестнице в больнице, это был бы вселенский скандал с привлечением СМИ, звонками на горячие и холодные линии, жалобами в прокуратуру и СПЧ… блогиры, народные корреспонденты, волонтёры, верующие, геи, демократические журналисты, Гринпис и вся эта религиозно-гражданская общечеловеческая эпидерсия. Всё это мы проходили миллион раз и видим этот бред каждый день.

НО…

Не надо так идеализировать частные клиники. Все почему-то думают, что пациенты халявных государственных клиник традиционно враждуют с врачами, а в частных клиниках пациенты и врачи цалуются в дёсны и любят друг друга до затвердения сосков.

Это не так.

Life is life

* * *

11.10.2019 г В поисках крайнего

К воротам городской больницы подъехала шавка из городской администрации, но охранник не поднял шлагбаум, и нагло спросил: "Чо надо?", ибо не узнал ни машину, ни сидевшую в ней шавку. Которой потребовалось время для идентификации личности.

За этим последовал дикий вой на видеоселекторах, наезд на главврача со всеми вытекающими. Наконец-то была найдена причина плохих показателей работы этого медучреждения. Руководитель департамента здравоохранения очередной раз предписал всем главврачам, чтобы те раздали охранникам информацию о марках и номерах машин сотрудников

администрации. Предполагается, что охранники, завидев машину из VIP списка, должны поднимать шлагбаум и срочно сообщать руководству о прибытии гостей, чтобы, пока машина доедет от КПП до больницы, уже была бы готова красная ковровая дорожка, играл оркестр, и на входе стояли бабы с кокошниками и хлебом-солью.

Ещё один забавный случай с нашим губернатором.

В начале губернаторства, для самоутверждения в роли альфа-самца, этот мудаковатый солдафон (бывший военный, контуженный на всю голову) практиковал наезды в учреждения, где можно безнаказанно рамсить и устраивать образцово-показательные порки. По определению это учреждения здравоохранения и образования.

И в первый же свой выезд жидко обосрался.

Черти занесли его в самую жопу мира, в захолустнейшую сельскую больничку. Понятно дело, в выходной день, когда начальства нет и все на расслабоне.

Он ворвался в больницу, как спецназовец, с конями-шашками-ёбтвоюматями: "Всем оставаться на местах! Лицом на пол! Эй вы трое, оба ко мне! Молчать, когда вас спрашивают!"

Глупомордый еблан в дорогом костюме не произвёл на бабку-вахтёршу никакого впечатления. Чисто на автомате она спросила незваного гостя:

— Ты чё за хуй? Почему без бахил?

На мгновение все остолбенели от такой наглости. Но в следующее же мгновение у губернатора с треском бомбанул пукан: "Ёбаный в рот, кожаный мяч! Да я, да мы… да наша комсомольская ячейка!"

И прочая, и прочая…

Его сопровождающие растолковали бабке-вахтёрше, какое счастье ей привалило, велели "свистать всех наверх". Был вызван главврач, его замы. По прибытию им устроили допрос с пристрастием, почему больница такая убогая, почему территория неблагоустроенная, почему нет лекарств, нет оборудования… и другие вопросы, которые стоило бы задать московским хозяевам.

Думаю, "проверяющим" и так всё понятно, не совсем же идиоты. Селянам тоже всё ясно — вместо конкретных дел по улучшению экономического положения губер со товарищи ищут виновных и вешают на них всех собак. Традиционное "бей жидов спасай Россию" превратилось в "бей врачей спасайся сам".

* * *

10.10.2019 г Грейте тряпки перед процедурой

Как-то по зиме к заведующему приёмным отделением вломилась взволнованная дамочка из серии непротраханных сучек гражданских активисток: "Ах-аxx… Ваша уборщица… аxx… ударила по лицу человека… половой тряпкой… холодной половой тряпкой!!!"

Речь шла о следующем. "Скорая помощь" доставила в больницу бомжа (а что она, кроме говна, в больницу возит), его бросили на входе, и санитарка, которая моет полы в грязное-снежное время года каждые 15-20-30 минут, могла задеть его ебало чисто случайно… но скорее всего, она уебала его шваброй намеренно, ибо… сами знаете, как эти животные себя ведут. И ссаной тряпкой по ебалу — это "мерси" от хозяина по сравнению с тем, что бывает при телепортации бомжей из больницы.

…Итак, дамочка истерировала по поводу того, что "человека" наглая уборщица измордовала ХОЛОДНОЙ тряпкой по лицу, и заведующий, будучи немного подшофе, вместо того, чтобы погасить скандал на уровне приёмника, сделал ровно наоборот, сказав:

— Сука тварь, не могла подогреть тряпку в микроволновке… Сколько раз предупреждал, чтоб не пиздили бомжей ХОЛОДНЫМИ тряпками…

…И дело бы кончилось огромным срачом и скандалом со звонками на горячие и холодные линии, жалобами во все инстанции, если бы не старшая медсестра, которая контролила своего шефа, и которая вовремя влетела в кабинет, забрала оттуда ебанашку-активистку, и, запудрив ей без того засранные мозги, выпроводила нахрен из больницы. Что уже было сделано с бомжом, из-за которого разгорелся сыр-бор, более жёстким способом.

PS. а мы до сих пор стебёмся по поводу подогрева холодных тряпок перед опиздюливанием ими бомжей.

* * *

09.10.2019 г О происхождении выражений

Как-то раз поступил в приёмное отделение по "скорой" асоциальный бомжеватый мужичонка с чёрной ногой (сухая гангрена, типа того). Осматривать пришёл ординатор-хирург. Он сказал медсёстрам, чтобы оформляли в хирургическое отделение.

Завели историю болезни и отвезли больного на сидячей каталке в хирургию.

Через несколько минут в приёмник позвонил заведующий

хирургией:

— Вы какого х*я кладёте мне всякую "ботву и шваль"?

Медсестра стала оправдываться, мол, ей дал команду врач.

На что зав. хирургией ответил:

— Какой он нахер врач, он ординатор! Ты должна соображать, ЧЕГО ты оформляешь. Ни паспорта, ни полиса, бомжатина ёбаная. Нам этот случай никто не оплатит. Аннулируй историю!

Ещё через несколько минут ординатор вывел бомжика на улицу.

С тех пор выражение "БОТВА и ШВАЛЬ" прочно вошло в обиход, и, что характерно, под это определение подходят очень многие. С учётом того, что более 90 % вызовов и доставок "скорой помощью" в больницу необоснованные, и, соответственно, необоснованными являются порядка 80 % госпитализаций в стационар, — все эти "прокапывания/обследования/наблюдения", т. е. то, что можно делать амбулаторно. Но это уже другая тема, требующая вдумчивого разбора с бокалом боярышника в одной руке и горстью антидепрессантов в другой)))

* * *

09.10.2019 г Шерше ля туркиш

Не так давно по "скорой" доставили девушку с жалобами на "укус шершня".

На момент осмотра жалоб "активно не предъявляла". Анамнез — 4 дня назад, когда отдыхала в Турции, укусил за ногу шершень.

И пациентка показала дежурному врачу СМП на телефоне фотографии ноги — нога опухла, покраснела, всё такое. Доктор, конечно, оценил уникальность случая. Были покусанные собаками, кошками, мышами, сожителями, соседями, крысами, летучими мышами, тушканчиками, пауками, комарами, ежами, змеями, осами (отечественными), но так, чтобы импортными шершнями — никогда.

Пациентка показала ногу — никакого сравнения с тем, что было, всё тип топ. Покусанная нога в полном порядке.

— Чем же вы лечились? — спросил доктор.

Она рассказала — вызвала в отель "скорую помощь". Была доставлена в больницу. Медпомощь по-турецки заключалась в визуальном осмотре, предложении полечиться в больнице за деньги, и составлении коммерческого предложения (конкретную сумму она не назвала, но отметила, что "очень дорого, пришлось

отказаться"). За приём врача заплатила 30 долларов, и ещё 50 заплатила "скорой", чтобы та отвезла обратно в отель. Да, при упоминании о медицинском страховом полисе, приобретенном ей на эту поездку, медработники как-то странно улыбнулись и сказали, типа, что оценили шутку.

Подчёркиваю: помощь заключалась в осмотре ноги, никаких инъекций и таблеток.

Итак, за $80 долларов турецкие врачи лечили русскую туристку от укуса опаснейшей осы… временем и местным климатом. Результаты — потрясающие. Полное выздоровление.

Выслушав всё это, врач СМП дал стандартные рекомендации: если чо — антигистаминные, гормоны, вызов "скорой". И напоследок спросил:

— А сейчас зачем вызвала скорую? Если ничего не беспокоит?

Пациентка ответила как-то витиевато и уклончиво. Смысл её посыла расценили так, что, "хотелось удостовериться, что мир ещё не полностью рухнул, и что халява осталась хотя бы на 1\6 части его".

От себя добавлю: у нас если и нахуй пошлют, то хотя бы бесплатно.

* * *

15 ноября 2019, 10:1 ˚Скорая немощь

Среднее соотношение обоснованных\необоснованных вызовов «скорой» 30\70. День на день не приходится, бывает, что везут всё в кассу. Но иногда бывает, если вдруг пятница совпадает с полнолунием — все 100 % доставляемые по «скорой» — дураки.

В один из таких дней привезли 45-летнего мужика с диагнозом «ТИА». На момент осмотра жалоб не предъявлял. Анамнез, дословно: «Полез на жену, она не дала… Ходил по квартире, переживал… дай, думаю, вызову скорую помощь».

Следом за ним привезли 18-летнюю девчулю с диагнозом «Эпилепсия». Жалоб не предъявляла. На вопрос: «Что случилось?» ничего внятно не ответила. На вопрос: «У тебя, что, эпилепсия?» она ответила: «Эпилепсия не у меня, а у моей подруги. Она меня за палец укусила… месяц назад… посмотрите, уже прошло».

— Ну хоть что-то тебя беспокоит? — не унимался невролог.

— Ну так… есть немного. Вчера выпила 15 таблеток Габапентина, запила пивом.

— Торкнуло?

— Так, децл. А наутро что-то подхеровило.

— Дык 15 таблеток, надо думать.

— 15 — это ни о чём. Вот 30 — это да….

С какой-то деревни в БСМП доставили мужика с диагнозом «Остеохондроз». Доктор на сортировке резонно возразил: «Вы же прекрасно понимаете, что приехали не по адресу. Наша неврология принимает только инсульты»

Фельдшерица «скорой»: Да, но что мне делать?

Доктор: Что хочешь, то и делай.

Фельдшерица «скорой»: Но мы уже приехали.

Доктор: Как приехали, так и уедете.

Фельдшерица «скорой»: Если не принимаете, направьте нас в другое неврологическое отделение.

Доктор: Сама возьми и направься. Ты же сюда приехала. Также до другой больницы доедешь.

Фельдшерица «скорой»: Да будьте, наконец, людьми!

Доктор: Да ты совсем охренела! У тебя на районе одна машина, а ты возишь в город совершенно здорового мужика!!!

Безотносительно пятниц-полнолуний. Классика жанра, когда привозят пациента с диагнозом «Аппендицит», а у него аппендикс удалён 10 лет назад. Или «Холецистит» с холецистэктомией 15 лет назад. Новый вырос? Или же с жалобами на боль в области сердца и диагнозом «Инфаркт миокарда», а там перелом рёбер слева.

Однажды привезли упоротого мужика с диагнозом «Алкогольная кома». Медбрат на сортировке, студент-медик, спросил фельдшерицу «скорой»: «Огласите признаки комы. Мужик банально пьян. Ему надо просто проспаться».

Она психанула, порвала сопроводок с диагнозом «Алкогольная кома» и написала новый: «ОНМК». Мужик поспал 2 часа на кушетке, потом за ним приехала жена и забрала его.

Про мусорные диагнозы ТИА, Эпилепсия, СГМ вообще можно говорить вечно, и ничего не сказать. Одна польза от них, когда видишь такие диагнозы, сразу понимаешь, что 100 % привезли очередное говнище, можно вообще не париться.

Самая феерия — это когда какая-нибудь лоботомированная фельдшерица доставляет на «скорой» очередную херню, садится с чистым сопроводком напротив медсестры приёмного отделения и говорит: «Ну не знаю, что писать».

Её спрашивают: «А что случилось?»

— Бабе плохо.

Начинают допытываться: «Что плохо? Хоть из какой оперы, кого звать — терапевта или хирурга?»

Она откровенно тупит: «Не знаю, бабе плохо. Хочет лечь в больницу».

Ну и совместными усилиями они начинают сочинять диагноз.

Лично я к работникам «скорой помощи» не в претензии. Кто пойдёт на такую грязную, низкооплачиваемую и опасную работу?! Они находятся на самой передовой линии огня, они принимают на себя первый удар. Они понимают, что везут дерьмо, но вынуждены это делать «по настоянию», во избежание жалоб.

В приёмное отделение это дерьмо поступает более-менее отфильтрованное, ну а в отделения больницы поступает уже чистый дистиллят. Поросёнки чистые, вымытые, с годными диагнозами, одно загляденье.

PS. С учётом всех современных реалий все вызовы «скорой помощи» должны быть платными. Если ты вызываешь «скорую» себе и тебе дорого твоё здоровье, то тебе не должно быть жалко заплатить за вызов. Если тебе плевать на своё здоровье, то остальным тем более. Если ты вызываешь «скорую помощь» не себе, а какому-нибудь бомжу, алкашу, лежащему на асфальте говнарю, соседской бабке и прочему говну, и ты в этом говне заинтересован, то, будь добр, оплати свой злоебучий каприз, совестливое ты хуепутало. Научись творить добро своими руками, а не чужими

Но никто на это не пойдёт. Будут и дальше развлекать гегемонов.

* * *

14 ноября 2019, 17:41 Лохотрон, мастер-класс

Знакомый глазнюк рассказал.

Периодически он выезжает в районы области, где консультирует и набирает больных на операции. Как-то раз он приехал в какое-то там Хуево-Кукуево, и стал принимать подготовленных пациентов.

Все, как инкубаторские, приходили на приём в одинаковых пластиковых прозрачных очках, вот в таких (ФОТО)

Это строительные очки, продаются в OBI от 50 до 300 рублей, в зависимости от модели.

Удивлённый доктор поинтересовался, WTF?!

Селяне рассказали ему, что приезжали некие "медицинские поставщики" и продавали очочи за 5000 рублей (!!!), позиционируя как чудо-очки от всех глазных заболеваний. Будь то глаукома, катаракта, конъюктивит, близорукость, дальнозоркость, косоглазие, пиздоглазие и так далее и тому подобное.

Фантастическая рентабельность! Даже продажа наркотиков

не приносит такую прибыль на вложенные средства.

Мне бы тоже хотелось замутить такой бизнес, просто мне до тех "медицинских поставщиков" далеко

* * *

09.10.2019 г Случайная медицина

Жизнеописание Доктора П было бы неполным без упоминания этого клинического случая.

Одно время он, невролог по профессии, поддежуривал в качестве терапевта в одной захолустной больничке. Можете себе представить, какой там был кадровый голод, коль скоро взяли врача без необходимого сертификата, да ещё такого распиздяя.

Как-то по дежурству "скорой помощью" был доставлен 65-летний мужчина с левым диагнозом "ИБС. Кардиосклероз. ХСН1 ФК2. ГБ3 риск4, кризовое течение". АД при поступлении — 110\70.

— Было 200\100, но мы сбили, — нагло ухмыляясь, сказал фельдшер.

Доктор П приступил к осмотру пациента:

— Что вас беспокоит?

— Мне плохо, — ответил тот.

— Да всем плохо, — окрысился доктор. — Ты бы знал, как мне плохо, из-за огромного количества дебилов, которых сюда привозит "скорая".

Изучив выписку из другой больницы, откуда пациент был выписан только вчера, он сказал:

— Ну и… тебя только что выписали в удовлетворительном состоянии из другой больницы. Даны рекомендации. Сиди дома, пей таблетки. Зачем "скорую" вызвал? Жить негде?

И в своей излюбленной манере, с юморком и матерком, Доктор П попросил пациента покинуть приёмное отделение.

Тот встал, сделал два шага, и с изменившимся лицом стал оседать на пол. И упал бы, если бы доктор не подхватил его и не усадил на кушетку. Сидеть пациент не мог, и стал заваливаться.

Выругавшись, доктор велел медсестре оформлять пациента.

Около полуночи Доктор П был разбужен телефонным звонком. Побеспокоила медсестра терапевтического отделения и доложила, что пациент "сошёл с ума", ползает по палате, натыкаясь головой на стены, тумбочки, ножки кроватей, "весь обоссался и обосрался".

Доктор П очень не любил, когда его будят по ночам. Опять же выругавшись, он приказал пациента "грузануть чем-нибудь…

аминазином-галоперидолом".

Медсестра ответила, что "ничего такого нет".

Вспомнив, в какой больнице находится, доктор взял, что было с собой в сумке, а именно Амитриптилин и Феназепам, и пошёл в палату. Там, хоть и помыли, но ароматы ванили всё ещё витали в воздухе. Что ещё больше разозлило доктора. Отдав медсестре две ампулы, он с порога наехал на пациента:

— Ты чо творишь, придурок!? Пообосрал нам тут всё…

Приблизившись к кровати, он увидел, что пациент покрыт потом, подушка и простынь — всё мокрое, будто облито водой.

— Куда колоть? — спросила медсестра.

— Одну в вену, одну внутримышечно.

— Что куда?

— Похер, — отмахнулся Доктор П. И продолжил склонять пациента по всем падежам, какого хрена он сюда припёрся, создал всем тут проблемы, не даёт никому спать, и прочая, и прочая… Пациент что-то бессвязно бормотал в ответ.

Медсестра сделала инъекции, и тут доктор заострил внимание на странно-деревянном выражении лица пациента.

— А давление мерила? — спросил доктор.

Выяснилось, что нет. И он велел измерить АД.

Медсестра принесла тонометр, одела на руку пациента манжету…

— Ничего не слышу…

Доктор стал мерить сам — 40\0… Тут до него дошло, что не так с лицом больного — это маска смерти. И прибыл он в больницу в агонии. Соответственно, не просто так у него раскрылись чакры и он тут всё уделал.

— Давай каталку… кати в реанимацию! — скомандовал он.

В АРО пациент дал остановку сердца, его завели, был начат комплекс реанимационных мероприятий, которые эффекта не дали, и через час была констатирована биологическая смерть.

Утром заведующая терапией посмотрела ЭКГ больного — а там ишемия. Если бы ещё и фельдшер "скорой" разбирался в ЭКГ, то отвёз бы больного в другое место, а именно в больницу скорой помощи, в кардиологию.

Как причину смерти выставили "Ишемическая болезнь сердца", а спереди этого слова карандашом приписали "Острый инфаркт миокарда".

— Поедешь на вскрытие, там на месте разберёшься, — сказала заведующая Доктору П.

С таким напутствием он поехал в морг.

На вскрытии обнаружился инфаркт микарда, причём несвежий, 2–3 дневной давности. То есть, пациент был выписан из

другой больницы с инфарктом. Конечно же, ему было плохо, он не соврал, при инфаркте такое бывает, поэтому и вызвал "скорую" на следующий день.

Но ОИМ не был выставлен как причина смерти, вместо этого поставили "Ишемическая болезнь сердца". Всё потому же — мухлёж статистики. Комитет здравоохранения даёт больницам квоты по всем нозологиям, например, не более 100 инфарктов в год, не более 40 циррозов в год, не более 80 инсультов в год, и так далее. Если больница похоронила более 100 пациентов с диагнозом ОИМ в год, то главврачу рвут духовку, расстреливают через повешение, короче, очень строго наказывают. Вот главврачи и изворачиваются, как могут. Показатели не могут быть хуже, чем в предыдущем году, ведь на медицину выделяют деньги, с указанными заболеваниями ведётся борьба. Минздраву не поздоровиться, если показатели будут ухудшаться, в правительстве подумают, что он плохо работает.

Вот так, случайным образом, функционирует наша система здравоохранения, в которой работают случайные люди, которые назначают случайные препараты и ставят случайные диагнозы. Даже причина смерти указывается случайная, типа, "так… хроническая ишемия мозга уже сегодня была, атеросклероз был… нарисуем этому жмуру ИБС".

* * *

2 октября 2019, 14:44 Маты-хуяты

Периодически приходиться слышать рассуждения по поводу «нецензурной» и «сниженной» лексики. Мнения расходятся — одни говорят, что это «хорошо», другие — что «плохо».

Лично я не знаю ни одного случая, чтобы употребление «мата» повредило чьему-то здоровью или укоротило бы жизнь. Человек воспроизводит ртом звуки, которые воспринимает ухом другой человек. Эти звуки никак не повреждают слуховой аппарат или некий участок мозга. Понравится или нет услышанное или прочитанное (если кто-то пишет «матом») — это проблема того, кто слушает или читает.

Деление слов на «хорошие» и «плохие» — это придуманная кем-то условность. И это своего рода приём манипулирования, равно как «добро» и «зло».

Есть же языки, в которых все слова считаются «хорошими», где нет «плохих» и «матных» слов. Носители таких языков избавлены от этих мудовых рыданий и споров о «чистоте речи».

Меняются времена, меняются нравы, меняется язык,

«неприличное» становится «приличным» и наоборот, меняется представление о «хорошем» и «плохом», меняется государственный строй, валюта, флаг, меняются государственные границы, изменяются очертания островов и континентов. Не меняется только одно — количество человеческой глупости, одним из проявлений которой является приверженность неким условностям.

* * *

1 октября 2019, 13:01 Однажды в Мухосранске

Вчера на утреннем видеоселекторе (тот ещё маразм) руководитель комитета здравоохранения рассказал о беспрецедентном событии, произошедшем в воскресенье.

Некий вице-губернатор по околовсяческим вопросам прибыл в некую захудалую больничку некоего захудалого района… но там его никто в лицо не узнал, никто не опознал его автомобиль (!!!), так что ему пришлось самому представляться, доказывать, кто он и что он, предъявлять документы, доказывать, какие высокие полномочия имеет.

Доказав, наконец, что не какой-то там хуй с бугра, а облечённый властью бугор, он приступил к изучению состояния здравоохранения на местах — походил по больнице, застроил персонал в духе «А подать сюда Ляпкина-Тяпкина!»… и, пощёлкав ебалом, вернулся в город.

Ну, и, позвонил руководителю здравоохранения (вообще среди чинуш высокого ранга считается хорошим тоном перезваниваться в выходные дни или среди ночи — типа, работают на благо родины нерукопокладая, не щадя живота своего)… не найдя ничего сказать по существу (ибо нет соответствующей компетенции проверять больницу, для этого нужны грамотные эксперты, это всё равно что меня отправить проверять предприятие оборонной промышленности), понторез пожаловался на неподобающий приём на селе.

На следующий день утром на видеоселекторе, подытоживая рассказ о неучтивости сельских холопов, для исправления ситуации руководитель здравоохранения предписал главврачам следующее.

Руководители учреждений здравоохранения должны дать информацию своим работникам (т. е. всем врачам, медсёстрам, санитаркам, охранникам, прочей челяди), как выглядят сотрудники аппарата управления, и на каких машинах ездят (!!!) — марка машины и номера.

Я так полагаю, что на воротах больницы должен стоять часовой с биноклем, как матрос на мачте корабля, и, завидев издалека машину из VIP-списка, срочно докладывать своему руководству, чтобы организовать соответствующий приём с красной дорожкой, оркестром, бабами в кокошниках, хлебом-солью.

Эти образцово-показательные выезды в неурочное время практикуются давно. Выбирается неблагополучная больница неблагополучного района, туда приезжает какой-нибудь высокопоставленный чиновник на дорогой машине, и начинает прессовать главврача за его неблагополучие (т. е. за неблагополучие вверенного ему медучреждения). «Почему нет лекарств? Почему нет оборудования? Почему плохой ремонт? Почему неблагоустроенная территория?» (и эта образцово-показательная порка транслируется на видеоселекторе) А главврачу неудобно сказать: «Мы такие бедные, потому что вы такие богатые, и спизженные вами деньги до нас не дошли».

Помню, сравнивали фотографии территории топовой городской больницы с какой-то ЦРБ. И чморили главврача сельпо, мол, «Ну вы видите, что можно сделать ПРИ ЖЕЛАНИИ!? Почему же ваша территория такая убогая?! Не хотите работать?» Выглядело, как откровенный глум, ибо всем было известно, сколько заплатили за ландшафтный дизайн в топовой больнице, сколько это реально стоило, сколько кому занесено денег.

PS. Это не шутка. Уже раздали информацию по машинам, и это всё сплошь лэнд-крузеры, рэйнж-роверы, дорогие лимузины, на блатных номерах типа 777.

PSS. Проклятый совок отдыхает в сторонке рядом с тем средневековым мракобесием, что творится сейчас. При виде барской кареты холопы должны падать ниц, бить челом. Скоро заставят узнавать в лицо хозяйских собак.

* * *

29 ноября 2019, Счастливые трусов не надевают

Почему-то бабки повально не носят нижнее бельё.

Это обнаруживается при осмотре. Например, доктор спрашивает: “Что вас беспокоит?”, и бабка непринуждённо поднимает подол ночнушки или распахивает халат, или что там на ней, и показывает: “Болит вот тут”. Демонстрируя всем окружающим, сколько бы их ни было, всю эту свою сисечно-писечную жесть.

Либо медсестра просит оголить ягодицу для укола.

Их уже из дома привозят без трусов. И, соответственно, в больнице они пренебрегают всеми условностями. Уж не знаю, в связи с чем это связано, такая бабулячья мода, видимо.

В незнакомой обстановке у многих сносит крышу, и они начинают разгуливать по коридорам вообще в чём мать родила.

Помню, одна бабка дефилировала по коридору в ночнушке и когда ей навстречу шёл какой-нибудь дед, она задирала перед ним подол, демонстрируя седой лобок… Деды чуть не в обморок падали от такого зрелища)))

В больницах вообще делать нечего, если нет неотложного показания, необходимости хирургической операции, и т. д. А сдавать в наши больницы пожилых людей, нуждающихся просто в уходе — преступление. Таблетки они могут пить и дома. Капельницы — херня, не знаю, какой дебил придумал “прокапывание”, его самого надо как следует прикопать. Пожилым вообще противопоказано, у них вены как тряпки, и водная нагрузка им нахер не нужна.

* * *

23 ноября 2019, 10:08

Пересменщики-пересмешники

Как-то раз «скорая помощь» доставила в БСМП бабку с направительным диагнозом «ОНМК». Там всё классически: гемипарез, ишемический очаг на томограмме.

Спрашиваю за анамнез, когда заболела? Бабка отвечает «С утра». То есть после пробуждения, ночной инсульт получается.

А время послеобеденное.

Спрашиваю: «Почему сразу «скорую» не вызвала?»

Она поясняет, что вызывала «скорую» утром. И «скорая» приезжала. Просто фельдшер сказал, что «сейчас в больницу смысла ехать нет, потому что пересменка, и там сейчас не до вас, если что, вызывайте «скорую» днём».

Вообще-то он прав. Самая большая подляна — привезти больного в пересменку, когда реально не до него. Некогда, ибо все торопятся на другую работу. Знаете ли, у медиков такое хобби, любят они заёбываться на нескольких работах.

Хотя, подобные шутки с пациентами с подозрением на неотложное состояние, инсульт, например, могут выйти боком. Ладно там какой-нибудь левый остеохондроз или ГБ-криз, таких пассажиров отфутболить — святое дело.

Но если посмотреть ещё и с другой стороны… чем позже от начала заболевания пациент доставлен в больницу, тем точнее

диагноз. Сколько раз такое бывало: привозят утром пациента без явной очаговой симптоматики и изменений на КТ, в зашкваре отписываешь его, а потом его доставляют повторно с явной клиникой и истерящими родственниками: «Врачи-вредители! Не оказали помощь!!! А-а-а-а!!! Мы будем жаловаться!!! Будьте вы прокляты!!!»

Пичалька, хнык-хнык(((

PS. Побольше таких фельдшеров, которые не возят больных в пересменку, и качество диагностики возрастёт неимоверно.

* * *

22 ноября 2019, 18:07 Пришёл, увидел, победил

Жду сантехника две недели сделать кое-что в офисе (тут несрочное дело, так, душевая кабина). Доверяю только ему, он дома всё у нас классно поделал, профи.

Но, сцуко, как меня вымораживают люди, которые делают в единицу времени только одно дело!!!

Если он хоронит бабушку жены и “занимается сейчас только этим”, то всё, пиздец, на неделю, а то и две, дела все встали!!

“Жизнь нельзя остановить по расписанию, говна ты кусок” (Уолтер Собчак, к\ф “Большой Лебовски”)

У меня в этом году было 4 похорон. Двое близких родственников, дедушки далеко за 80, пришлось заниматься организационными вопросами, плюс трое коллег (один 40 летний умер непонятно от чего, плюс двое муж и жена 26-летние погибли в ДТП) но я не припоминаю, чтобы у меня дела встали хотя бы на день.

Ну понятно, что организационные вопросы, ну и что, делай несколько дел одновременно! Ты взялся решать вопрос, ну дык решай его. Кого ебёт, как ты это сделаешь. Помню, плиточник забухал, но его заменил временно не бухающий его дружбан. Как-то же решаются вопросы.

У меня вообще вся жизнь сплошной стресс. Принимаю несколько человек одновременно, плюс разрывается два телефона, и ничего, не скулю по поводу “похорон бабушки”. Не представляю себе ситуацию, чтобы мне позвонил денежный клиент в период похоронных мероприятий, и ему было бы сказано: “Извините, я хороню бабушку, две недели меня не будет в эфире”.

Никогда не забуду одного вице-губернатора, который в день похорон сына (погиб в ДТП) посетил ещё два протокольных увеселительных мероприятия. И улыбался как положено на

камеру.

* * *

21 ноября 2019, 18:02 Палево

Некоторые по синей лавочке, на корпоративах, например, начинают откровенничать. Вот, например.

Мужик пришёл домой после бани. Снял спортивный костюм, а там… оказалось, что он по пьяни одел его поверх простыни, в которую был замотан. Ладно, жена говорит: “Снимай простыню, завтра в баню вернёшь”.

Скинул он с себя простыню, а там красота — на хую гондон болтается…

Жена такая: “Ты чо совсем охуел?!!”

Он начал доказывать, что, типа, в банях антисанитария, можно заразу подхватить, вот и приходиться предохраняться, и гондон на хую после бани — это не то, о чём ты подумала.

Она такая: “Ладно, ты предохранялся от антисанитарии. А кончил в гондон ты тоже от неё?!”

Что он там нёс в ответ, он не помнит, какую пургу мёл, но в итоге они помирились. Возможно, она сама по баням ходит.

Ещё один водил домой шлюх, пока жена была в командировке. Перед её возвращением сделал генеральную уборку. Жена приехала, прошла в зал… и дала ему оплеуху. Он вскричал: “Что не так?”

Она выразительно посмотрела на потолок. На люстре, знаете, такая с рожками и завитушками, висели женские трусики. Он и вспомнил, что одна блядь куда то зашвырнула труселя, когда раздевалась, а потом не смогла найти. Оказалось, они полетели вверх и повисли на люстре.

…Тоже смог сохранить отношения, видимо, жена также в командировке не скучала.

Ещё один также приводил домой блядёшку, и чпокался под музыку (помните, были когда-то японские двухкассетники). Так вот он периодически менял кассеты, что-то там нажимал…

Потом проводил шлюшку, вернулся в дом… Жена с порога уебала его сковородкой по жбану. Оказалось, что он нажал на кнопку “запись” и на кассете записались их блядские стоны)))

Тоже не развелись, сохранили отношения. Она просто по рукам и ногам от него зависела.

Ещё рассказали про мента. Они с коллегами пошли в баню и вызвали туда проституток… Среди которых оказалась его жена (!!!!!) Думаете, она устыдилась?! Отнюдь. Она закатила ему

истерику: “Сукабля, дома жрать нечего, а ты развлекаешься по баням с проститутками!”

Все угорали с этой сцены. Бедный чувак был готов провалиться под землю от стыда. Как у них там разрулилась ситуация, история умалчивает. Наверное, всё норм. Они ведь почти что коллеги)))

Такие вот истории, поражающие своей палевостью

* * *

19 ноября 2019, 20:15 Ход конём

Наконец-то мне удалось найти внятное определение своей деятельности… скажем так, одной из. И найдено оно в блоге дизайнера всея Руси Артемия Лебедева. Какие-то там в попу-позиционеры внесли его в “список-путина” (люстрационный список, который передаётся в США с целью применения к жертвам из списка неких санкций, типа непредоставления визы и так далее). Гражданам совсем заняться нечем, кроме как составлять ебучие списки. Как в той поговорке: “когда коту делать нечего, он яйца лижет”. Но сейчас не об этом.

ссылка на источник: https://tema.livejournal.com/3140242.html

Одна из причин внесения Тёмы в список — “продвижении культуры невежественной аполитичности в обывательской среде.”

Йоптыть, а я всё гадаю, как бы обозвать своё любимое занятие. Я же тоже всегда везде и всем говорю, что самое большое мудачество — это обсуждать виртуальные, потусторонние вещи, засорять мозг ненужной информацией.

Моя медийность намного меньше, чем у преподобного Тёмы, но всё-таки, давайте обсудим все важные мировые события прямо сейчас:

…что там на Яндексе…

Опубликовано видео с места падения машины в яму с кипятком в Пензе — ПОХУЙ

Песков назвал абсурдными претензии Украины к России по газовому контракту — ДО ПИЗДЫ

Минобороны ответило Турции на слова о «невыполнении обещаний» по Сирии — НАСРАТЬ

НАТО отреагировало на передачу Россией украинских кораблей — ДО ФОНАРЯ

СМИ: Россия достала из заначки ракетоносец — ЕБИСЬ ОНО КОНЁМ

Зеленский поднимет вопрос возвращения Донбасса на саммите в Париже — В РОТ ЕГО ЕБАТЬ

Члены комиссии Госдумы обнаружили «лагеря» подготовки протестующих — ЕБАТЬ ИХ ВСЕХ В ЖОПУ

Тимошенко ответила Зеленскому на слова о «давней традиции» — ЕБАТЬ ИХ ВСЕХ ВО ВСЕ ДЫХАТЕЛЬНЫЕ И ПИХАТЕЛЬНЫЕ

В Польше назвали два сценария войны США с Россией — АБСОЛЮТНО ПОХУЙ

Госдума приняла во втором чтении законопроект о физлицах-иноагентах — ЭТО ИХ ПРОБЛЕМЫ, ПОХУЙ

Тот, кто эту поебень обсуждает, тот обсуждает чьи-то фантазии и сказки, и комментарии профессиональных пиздаболов по этому поводу. СМИ ничего не знают. Они публикуют то, что им скармливают в пресс-центрах различных ведомств. То есть априори брехню. Правду, истинное положение дел, знают очень немногие, те, кто принимает решения. Их шестёрки знают полуправду, остальные довольствуются всякими домыслами. Огромное количество двуногих обезьян на планете занимается перетиранием шизофанатазий, скормленных средствами массовой информации. Но это их личные проблемы. Лично мне на них похуй.

Мото-путешественик Дмитрий Хитров исколесил на Харлее всю Америку, побеседовал в глубинке оной с тамошними обывателями. “Никакой политики. Только здравый смысл и житейская мудрость” — так рассказал он в своих репортажах об их философии. Они не знают, кто такой Трамп, Клинтон, кто такой Путин, Ким Чен Ын и Сунь Хуй в Чай. Живут своей жизнью, занимаются своими делами, не засоряют каналы восприятия ненужной хернёй.

Вот и я про то же.

Ебись оно всё конём.

Попозиционерам отдельное спасибо, порадовали. Хоть буду знать некоторые определения.

* * *

18 ноября 2019, 19:56 Чем отличается человек от лицемера

Чем отличается морализатор-пиздабол от реального доброхота? Первый учит других жить и пиарится, оставаясь моральным уродом, а второй, оставаясь человеком, молча творит добро своими руками.

Вот пример из реальной жизни.

Один (одинокий) пенсионер подобрал на улице бомжа, привёл домой, помыл-переодел-накормил, временно приютил.

Потом по сарафанному радио туда слетелись все бомжи округи, у него одномоментно квартировалось 5-6-7 бомжей.

Хорошо ещё, что дядьку не ограбили и не убили.

Далее, он нашёл себе компаньоншу, такую же одинокую милосердную мадам, они закорешились и под флагом добра обратились в районную администрацию с просьбой выделить помещение под бомжатник. И тут звёзды встали правильно, и такое полу-бесхозное помещение было им выделено (на каких условиях, история умалчивает, я так полагаю, банальная аренда убитого помещения). Они отремонтировали его и навели порядок за свой счёт, и устроили в нём полноценный бомж-приют. Привечают бомжей, кормят-поят, обихаживают и даже лечат.

чтобы вы поняли, о каком предмете речь, вот вам изображение оного:

ФОТО БОМЖА

это животное с типичной историей, классика жанра. Валялся на улице, какие-то пидарасы вызвали на него “скорую”. Скорая с левым диагнозом доставила отброса в больницу. Откуда он был тут же вышвырнут обратно на улицу.

Ёж птица гордая, пока не пнёшь, не полетит. Бывает, требуется время, чтобы депортировать отброса на улицу. Но это всего лишь вопрос времени. Да, работать с таким контингентом очень и очень непросто, и, мягко говоря, неприятно.

Но милосердные люди работают с этим материалом. Молча, не истерят, не звонят 103, на горячие и холодные линии, не выносят мозг в приёмных отделениях больниц. В отличие от морализаторов — пидарасов. Вот вам всё отличие, весь хуй до копейки.

* * *

17 ноября 2019, 11:53 А тому ли я дала!?

Питерского профессора Соколова и убиенную им аспирантку не обсуждает сейчас только ленивый. Всем интернетом продолжают перемывать её косточки, хоть они, промытые в Неве, уже похоронены в её родном кубанском селе.

(Кто не в курсе: петербургский профессор истории 63-летний Олег Соколов в течение 3-х лет сожительствовал с 24 летней Анастасией Ещенко. В один из дней она захотела пойти на день рождения к другу, профессор устроил сцену ревности, будучи навеселе, застрелил её из ружья, тело расчленил, и начал раскидывать останки по городу. Пытаясь утопить в реке Мойке рюкзак с отрезанными руками, свалился в воду. И был выловлен

и доставлен в больницу с диагнозом “Обморожение” (дело было в ноябре). При обыске на квартире была обнаружена голова девушки).

Большинство удивляется, как же Настя Ещенко так продешевила. Уж если продаваться старику, то миллиардеру или на крайняк миллионеру. Что, её родители-кубаноиды не могли обеспечить ей проживание в Петербурге? Все сходятся во мнении, что отдаваться старперу за аспирантуру фу как неприлично.

И никому невдомёк, что у девушки могли быть настоящие чуйства. И что старикан мог реально, перед тем, как отрезать, вскружить ей голову.

Приведу примеры из реальной жизни.

Одна моя однокурсница, будучи замужем за ровесником, чпокалась с профессором, на кафедре которого проходила интернатуру (по психиатрии). Психиатор, конечно, мог её загипнотизировать, владея соответствующими методиками. Но, загипнотизировал он её или заибнотизировал, факт остаётся фактом: молодая и очень красивая девушка трахалась с 60-летним преподавателем просто так, не за деньги и не за оценки (была не дура, училась и так хорошо, её уровень жизни и его были примерно одинаковые).

Другой случай.

Ещё одна однокурсница упорно домогалась также возрастного преподавателя, 55–60 летнего. Была она не такая красивая, как первая, но родители были воздушные. Её уровень жизни был даже выше, чем у предмета её страсти. И он, козёл такой гордый, не ответил ей взаимностью. Не воспользовался последним шансом в жизни оттрахать малолетку.

И таких случаев достаточно много. Можно долго гадать, мимолётное помешательство это, или высокие чуйства, но такие истории имеют место быть.

* * *

30 сентября 2019, 17:28 Вера, надежда, любой

Лет 20 назад на одном из корпоративов одна коллега, женщина лет 40, игнорирующая некоторые социальные условности, скажем так, продекламировала стихотворение. Оно было записано мной в блокнот, и вот сейчас, обнаружив оное, не могу не поделиться с камрадами:

Если б я была свободна,
Если б я была горда,

То могла б кого угодно
Осчастливить навсегда.

Но поскольку несвободна,
И поскольку не горда,
То могу я где угодно,
С кем угодно, и когда…

* * *

30 сентября 2019, 11:11 Судьба арийца

Еду как-то раз в такси, фольксвагене универсале. На заднем стекле нарисовано что-то наподобие свастики и надпись "Россия для русских", что-то типа того. В салоне играет "Коловрат". Водитель — угрюмый мужик лет 60-ти.

Где-то через полгода снова попался этот таксист. По дороге начал плакаться: жизнь дерьмо, менты на хвост насели, поиздержался на адвокатов, а сколько предстоит ещё расходов — одному богу известно.

Оказалось, что этот ариец вёл активную интернет-деятельность — в ВК-аккаунте строчил посты ксенофобского содержания. И очень быстро был вычислен чекистскими веб-бригадами, которые уже в реальной жизни вменили ему статью 282 УК РФ.

И теперь воину света грозит штраф в размере от трехсот тысяч до пятисот тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период от двух до трех лет, либо принудительные работы на срок от одного года до четырех лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет, либо лишение свободы на срок от двух до пяти лет.

Со слов самого подозреваемого, напостил он не на штраф и не на принудительные работы, а на конкретный срок. Занесёт крупную сумму — дадут год, не занесёт — поучит по максимуму, то есть 5 лет.

Вы можете себе это представить — 5 лет лишения свободы за какие-то посты в соцсетях!?

Можно было бы в какой-то степени понять человека, который ограбил банк, либо смошенничал на крупную сумму… но попался. У него хотя бы есть понятная мотивация — получить деньги. И при удачном раскладе он может откупиться

полученными деньгами и не сесть.

А какой профит получил на старости лет помянутый таксист — вопрос ещё тот. Посадят в одну камеру с теми, кого он призывал уничтожить, чисто ради лулзов)))

* * *

29 сентября 2019, 18:45 В пьянке замечен не был, но по утрам жадно пил холодную минералку

В пятницу бухали не только лишь многие, но походу все)))

Моя в субботу дежурила сутки, полдня отдыхала, не было никуда вызовов, потом, очнувшись, вдруг стали все меня вызывать (хорошо, не было вызовов с приёмника, по "скорой" никто не поступал, видимо, тоже все после пьятницы).

Примерно в 13–30 меня позвали в реанимацию осмотреть пациента. Прихожу, на весь коридор звучит песня "Что за кума что под кумом не была" (Сектор Газа), доносится из ординаторской.

В самой ординаторской находиться невозможно (очень громко), прошу приглушить звук. Запах перегарщины сбивает с ног. Возле дивана две пустые полторашки минералки и одна смятая литрушка кефира.

От самого доктора (уже) не несёт. Видимо, в 8-00 прибыл на работу, до часу дрых и тушил пожар, потом проснулся и вспомнил про работу. Наверняка закинулся антиполицаем.

С кем не бывает)))

Что характерно, мы друг друга понимаем. Меня тоже полдня никто не беспокоил — уже праздник. Ни медсёстры, ни "скорые", ни коллеги с других отделений. Наверное, пили холодную минералку с кефиром)))

Угостившись кофе, оставив осмотр в истории болезни, ухожу, ничего не пожелав (пожелания в отношении дежурства — плохая примета)

Как же хорошо, когда все гармонизированы друг с другом)))

* * *

27 сентября 2019, 12:02 Работа над ошибками

Довелось как-то присутствовать на экспертном совете по анализу смертности.

Клинический случай:

В середине мая женщина привела в поликлинику свою

когнитивную мать 70 с небольшим лет от роду, с какими-то мутными жалобами. Участковый терапевт написал направление в больницу с левым диагнозом «ОНМК в ВББ?», вызвал «скорую», которая доставила пациентку в БСМП.

Дежурный невролог многопрофильной больницы осмотрел пациентку, сделал КТ ГМ (там всё чисто), и госпитализировал её в неврологическое отделение, написав в осмотре от широты души хотя бы что-то, для подкрепления диагноза — «моторная афазия».

Уж чем-то она приглянулась доктору, или дочь мотивировала. Знаю его лично, он отшивает всех подряд, даже с клиникой инсульта. Это полный отморозок, заслуженный врач-вредитель)))

Гемоглобин при поступлении — 78. Пациентка была осмотрена кардиологом, хирургом, травматологом (вдруг выяснилось, что была некая травма поясницы), была выполнена рентгенограмма поясничного отдела позвоночника (без патологии), все три врача исключили неотложную патологию.

На следующий день гемоглобин упал где-то до 50. Невролог повторно вызвал хирурга, тот ещё раз осмотрел пациентку, сказал (и написал в истории), что «данных за хир-пат нет», назначил УЗИ.

На УЗИ больную записали на следующий день…

Вечером этого дня больная загрузилась, была переведена в реанимацию, где очень быстро убралась.

Тело было направлено в патанатомию. Вскрыв брюшную полость, патанатом обнаружил море крови… зашил брюхо и направил тело в судмедэкспертизу.

Причина смерти — двухэтапное ЖКК, первый эпизод дней за 10 до смерти, второе кровотечение свежее, поддиафрагмальное (разрыв селезёнки). Общая кровопотеря больше двух литров. Инсульта там не было в помине.

На экспертном совете главврач больницы в своём выступлении выставила крайним невролога. По её версии, он ответственный за жизнь своих больных, и должен был настоять на УЗИ ОБП по cito, УЗИ аппараты имелись в наличии, равно как УЗИ-специалисты. А хирург являлся всего навсего консультантом, и ответственности никакой нести не должен.

Приглашённые в качестве экспертов врачи, в том числе хирург, также придерживались мнения, что все, кроме невролога, действовали грамотно. Хирург поддержал коллегу, осматривавшего больную, мол, она не жаловалась на живот, потому как не разговаривала (моторная афазия же). А доскообразного живота не было (в осмотре же это не указано), поэтому заподозрить перитонит не представлялось возможным.

Последним выступил судмедэксперт. Он заявил, что проворонить массивное ЖКК, установить причину резкого падения гемоглобина в течение суток, в современной городской многопрофильной больнице — преступление. Ответственность за которое должно нести руководство медучреждения. Над неврологом есть руководители — заведующий отделением, начмед и главврач. Неврологическое отделение этой больницы является специализированным сосудистым центром по лечению ОНМК, т. е. это неотложное отделение. Заведующий которого должен ежесекундно иметь свежую информацию по всем больным. Зачем тогда нужны руководители, если всю полноту ответственности за происходящее несут рядовые врачи?!

Судмедэксрперт был единственным, кто в своём осмотре отметил наличие двух цветущих гематом (синяков) на лбу и животе пациентки.

Также он оказался единственным, кто плотно пообщался с дочерью усопшей, на минуточку, по профессии судьёй. Примерно за 10 дней до госпитализации больная падала со стремянки. После чего стала «какая-то не такая». Речь при этом не нарушалась, афазию придумал невролог, дабы госпитализировать с инсультом. Дочь стала волноваться за мать, обратилась в поликлинику, а поняв, что терапевт ни бум-бум, решила «приложить мать в приличную больницу, чтобы как следует пообследовать». Так родилось направление с левым диагнозом «ОНМК в ВББ», ничего умнее терапевт придумать не смог.

Дальше — больше. Оказалось, дочь не хотела, чтобы мать вскрывали, была готова подписать мотивированный отказ. Но руководство больницы заявило, что вскрытие обязательно.

И судмедэксперт задал главврачу и начмеду резонный вопрос: «Вы знали, что больная мутная, непонятная. Самый раз было похоронить её с левым диагнозом ОНМК. Зачем вы сами себя подставили?»

Они начали что-то жалобно блеять в ответ, потом осмелели и стали чуть ли не наезжать на судмедэксперта, типа, зачем делать виновными сразу всех, когда можно сделать одного.

Он опять же резонно сказал, что здесь не суд, который устанавливает виновность, тут все собрались для «дружеской беседы», для разборок «по гамбургскому счёту». Суд будет в другое время и в другом месте, ибо делом занялся следственный комитет.

А пока что невролог получил выговор (видимо, хирург, дважды оставивший запись в истории болезни «данных за хир-пат нет», главврачу милее), на него повесили всех собак, до кучи обвинив в «неподробных дневниках, без полного описания

неврологического статуса»… ага, зато хирургический статус охрененно полный… и спрашивается, на кой хер неврологический статус был нужен, если со стороны неврологии всё чисто… в отличие от хирургии.

На моей памяти это второй случай, когда больной с условным ОНМК умирает от перитонита. В первом (описанном в одном из постов) дело было в сельской больнице, где нет УЗИ и один пожилой хирург-диабетик на 3 района, и пациентка была в коме.

Здесь же уникальный случай, когда пациент госпитализируется в многопрофильную городскую клинику с неотложным диагнозом, и ему не выполняются все исследования в первые же полдня. Обычно элементарное обследование делается на уровне приёмного отделения — КТ/МРТ, УЗИ БЦА, рентген ОГК, кровь, ЭКГ… остальное на усмотрение, далее полномасштабное обследование уже в отделении. Тем более осмотр хирурга и УЗИ ОБП входит в стандарт лечения инсульта. Тем более дочь больной — судья.

PS. Справедливости в этом деле ждать не приходиться, ибо есть порядки и законы, а есть жизнь. Но задуматься этот поучительный случай заставил всех присутствовавших на экспертном совете, однозначно.

* * *

27 сентября 2019, 11:50 Войти в аналы

В проктологическом отделении пора открывать овощную лавку, столько проктолого-анатомы извлекают из задниц пациентов овощей (для получения некоего чувственного удовольствия) — огурцы, баклажаны, морковь…

Равно как секс-шоп и хозтовары, — помимо самотыков, попадаются скалки, бутылки, лампочки, дезодоранты, и прочая, и прочая.

Недавно вытащили из жопы очередного извращенца-деда (!!!) морковку. Казалось бы, заурядный случай. Но тут интересную мысль он высказал, лайф-хак фактически:

"Зря нашу морковку взял, маленькая и выскользнула, в жопу занырнула. В другой раз возьму подлиньше и потолще, импортную. Удобнее держать и не выскользнет".

Берите на заметку, ребята))) Буэээ

* * *

26 сентября 2019, 11:18 Кто не рискует, тот не пьёт боярышник

"Скорая помощь" доставила в больницу валявшегося на улице полубомжа (как обычно, вызвали неравнодушные граждане… пидарасы ёбаные).

Направительный диагноз "Отравление суррогатами алкоголя". Рядом с телом валялась ёмкость с голубой технической жидкостью (тосол, антифриз, тормозная жидкость, ХЗ, с собой не взяли). А в кармане у сабжа были два фуфырика (на фото), это популярный среди гурманов антисептик для наружного применения.

В крови был обнаружен метиловый спирт. То есть как минимум этот еблан ослепнет, если повезёт, то откинется.

Валялся он где-то на помойке завёрнутым в фольгу, видимо, его собирались запечь, бггг, как утку с яблоками (ФОТО)

Странное покрывало, может, он специально укрылся, чтобы не отсвечивать. Но сознательные граждане один хер его увидели, уроды(((

* * *

23 сентября 2019, 19:40 От работы не будешь богатый, а будешь горбатый

Наихуёвейшие места работы — госслужба (аппарат управления) и ментовка, — на низовом и среднем звеньях. Низкая з\п и полное отсутствие перспектив (все мечтают о карьере… плох тот солдат, кто не мечтает спать с генералом… но успех здесь, как в шоу-бизнесе — скорее исключение, чем правило), тотальный контроль и стукачество (на такую з\п можно было согласиться при условии, что ты ничего не будешь делать на работе, отдыхать или заниматься своими делами), отсутствие возможности мутить свои дела (взяткоёмкие должности оккупировали хищники крупных пород), плюс, что самое стрёмное — ненормированный рабочий день, обязательное условие задерживаться на работе и выходить в выходные. Доходит до маразма, — они страдают хуйнёй целый день, но за полчаса до окончания рабочего дня обязательно возникает форс-мажор, из-за которого они вынуждены задержаться до полуночи. И один хрен — КПД их работы равен 0 — порядка нет,

соблюдения законности нет, преступников никто не ловит, жизнь говно. Можно удвоить и утроить их количество — ничего не изменится, они так же будут работать круглосуточно без видимого эффекта; а можно сократить втрое — с тем же эффектом.

С ментами вообще беда. Они и раньше работали круглосуточно, но хотя бы приносили пользу. Помню времена, когда звонишь из больницы 02, прилетают два запыхавшихся молодца на шахе, влетают в приёмник: "Так, бля, где хулиган? Давай по-бырику, нам некогда, мы торопимся"… тут же за две минуты решается вопрос — хулигана ебашат и увозят в багажнике "шестёрки", и больше это хуйло никто никогда не видит, оно исчезает НАВСЕГДА.

А что сейчас?! На вызов приезжают десяток голубоватых беспомощных мальчиков, увешанных оружием, которые расписюливают общение с хулиганом на полдня, вежливо беседуют с ним, чуть ли не отсасывают у него, выслушивают оскорбления и наглые требования… и оставляют всё как есть, несмотря на записи камеры хулиганских действий. В лучшем случае пидора выводят на улицу, и он продолжает рамсить после того, как мусора уезжают.

На моей памяти банда чеченов отмолотила фельдшера "скорой помощи" в приёмном отделении больницы, это было записано на видео, на вызов приехали менты, но чехи поглумились над ними, откровенно: "Слышь ты, хули ты тут встал! Дай воды!" и так далее. Бойцы стояли, как клоуны, и ни хрена ничего со злодеями не сделали. Утёрлись и уехали, терпилы.

Касаемо врачей, кто бы чего ни говорил, как хуёво им живётся, сколько приходиться перерабатывать, — ни хрена подобного. Никакого сравнения с госслужбой и милицией. Где вот этот тотальный контроль, стукачество, и, самое хуёвое — ненормированный рабочий день и обязательное условие — задерживаться. И заниматься откровенной хуйнёй.

Да, есть напряжённые участки работы, где заёбываешься, перерабатываешь да ещё берешь работу на дом, — это из серии "работа любит дураков"… но, заявляю с полной ответственностью, на личном опыте — можно найти места, где ты будешь половину смены сам себе предоставлен, отдыхать или заниматься своими делами. При желании можно найти такую работу, + ещё одну — две подработки в качестве дежуранта, прийти переспать ночь, и всё тип-топ.

Главное — не делать себе установку "заебаться на работе и сделать карьеру своему начальнику". Что в основном практикуют

госслужащие и менты. Всё как в поговорке: "Одни сбивают масло, а другие снимают сливки".

Анекдот в тему:

Миллиардера спрашивают: "Что помогло вам стать богатым?"

— Идея о том, что деньги — не главное, а главное — это работа. Любовь к работе, к любимому делу.

— И что, проникнувшись этой идеей, вы стали богатым?

— Что вы, нет. Я стал богатым, когда внушил эту идею своим работникам.

* * *

23 сентября 2019, 10:12 Мыши плакали, кололись, но продолжали грызть кактус

На днях две бабки в коридоре отделения разговаривают:

— Представляешь, Заворотнюк смертельно больна. Рак мозга. Облысела, потолстела.

— Да ты что?! Не может быть! Ахуеть! А кто такая Заворотнюк?

— Ты что, Оксаночку не знаешь? Она "Спокойной ночи малыши" ведёт.

Вот так, порой, живёшь, варишься в собственном соку, находишься в какой-то степени в информационном вакууме, и не знаешь, что в мире творится — перестрелки, войны, болезни и смерти знаменитостей, прочие ката-клизмы.

Для меня стало открытием, что политические ток-шоу до сих пор существуют и их кто-то вообще смотрит. Как бы ничего удивительного, на вкус и цвет приятелей нет. В энторнетах также ведутся "кухонные разговоры интеллигенции", обсуждение виртуальных предметов, не имеющих отношения к реальной жизни — трамп, путин, сирия, сша, ибонатовские страны, иран, третья мировая война и далее по списку.

Но, оказывается, есть и такие, кто справедливо считает такие педерачи говном, но упорно их смотрит. Они так ненавидят ток-шоу, что знают наизусть всех участников, их биографии, и когда кто что сказал. Вот, обнаружилось, что в одном отделении такой доктор — сидит в ординаторской и днями напролёт смотрит ток-шоу, ругается, обзывает теле-ебущих, возмущается их огромными зарплатами… но упорно продолжает это смотреть.

Был ещё такой пациент, который сутками напролёт смотрел ток-шоу в палате, и точно так же ругался… да сколько таких.

Сразу вспоминается сцена из Дон Кихота, где его соседи явились к нему, чтобы замуровать комнату, в которой хранились

рыцарские романы. От чтения которых он свихнулся. Соседи настолько были уверены в том, что чтение этих романов вредно для психики… что перечитали их все))) что выяснилось по разговорам, которые они вели между собой, оказалось, они в мельчайших подробностях знают содержание всех книг, от которых захотели оградить беднягу Дон Кихота.

Это частный случай феномена под названием "мазохизм". Народ заставляет себя смотреть передачи, которые ему не нравятся, слушать песни, которые не нравятся, читать блоги, которые не нравятся и так далее. Жить в стране, которая не нравится, вплоть до этого. Было дело, 150 тысяч придурков написали петицию руководству 1 канала с требованием убрать оттуда Аллочку Борисовну (это которая Пугачёва). Другие ведут борьбу с Малышевой, Малаховым и т. д. Вопрос этим несчастным: а игнорировать ненавистные передачи не пробовали? Так, глядишь, и жизнь наладится, стрессов меньше станет, неврозов.

Обсуждали этот клинический случай с одним знакомым, дом которого облеплен спутниковыми антеннами, как днище корабля ракушками. Он имеет возможность смотреть несколько тысяч каналов. Если ему не нравятся российские, он смотрит американские, арабские, австралийские и так далее. По поводу пишущих петиции шизофреников он сказал:

— Бедные люди. Они не могут купить антенну и вынуждены смотреть один только первый канал.

Мой был ответ: "Они не бедные. Они на всю голову ёбнутые".

С блогами вообще тяжелейшая патология. Пользователи выбирают себе объект ненависти и начинают посылать в него лучи поноса — гневные каменты, нравоучения, разоблачения, и т. д. Даже если ты пишешь детские сказки про розовых слоников, обязательно найдётся тот, кто тебя возненавидит и положит жизнь на то, чтобы тебя уничтожить.

Уж какой я не топоблогер, не пилю рекламные бюджеты, меня не за что ненавидеть и нечему завидовать, мне за 10 лет бескорыстного блоггерства иногда перепадает, вот из недавнего, комментарий к одному из постов:

«Нахрена ты врачом работаешь! Ты же зверюга — алчная и бессердечная!!! Кроме денег и наживы никаких ценностей в твоей жизни нет. Во всех твоих однотипных, пропитанных человеческой грязью недопостах, прослеживается линия одинокого, закомплексованного и озлобленного на весь мир неудачника-барыги. Всё это бумерангом вернётся к тебе, а скорее всего, уже вернулось, поэтому ты всё глубже и глубже тонешь в болоте своей злобы.

Счастливы те, которые любят жизнь, людей, всё вокруг, и

дарят любовь всем, с чем соприкасаются, причём безвозмездно, не ожидая никакой отдачи. Пока не поймёшь своих ошибок, так и останешься недочеловеком!»

Удивительно, как пациент меня не любит, как ему неприятно находиться в моём блоге, но он всё равно тут, через силу, читает и комментирует. Тяжёлый случай классического "разрыва пукана", можно отправить в Лурк для иллюстрации соответствующей статьи. Всё как по учебнику — пациент случайно наткнулся на информационный ресурс, содержание которого анально уязвило, и жжение ануса заставляет бедолагу срать кирпичами в этот самый ресурс.

У некоторых так свербит, что они готовы заплатить деньги, чтобы получить возможность комментирования (мэйл. ру, например, берёт деньги с пользователей за комментирование новостей, и народ платит, и засирает ресурс говнокаментами).

Некоторые блогеры изрядно обижаются на злобных комментаторов и даже прекращают блогерствовать, особенно на ютубе, мэйл. ру, яндекс дзен и некоторых других ресурсах. Если в ЖЖ комментарии бывают просто недоброжелательными, но хотя бы содержательными, то в указанных местах галимый злобный высер, типа "сдохни тварь!" и т. д.

И так во всём по жизни. Некоторые ненавидят врачей, не доверяют им, считают, что все они тупые, лечить не умеют, назначают неправильные лекарства… оскорбляют, пишут жалобы… и так они врачей ненавидят и не доверяют их назначениям, что заполонили все поликлиники и больницы, требуя себе этих самых назначений.

Ещё один синдром — ругать власть и аллигархов. Гундосят по этому поводу очень и очень многие, постоянно, всю жизнь, — почитайте каменты на новостных сайтах, там дикий АД. А я вот знаю некоторых людей, которые неодобрительно высказались по поводу "этой страны" всего один раз. После чего эмигрировали. Из недавнего: одна уехала в Канаду, причём беременная, ещё один свалил в США, + ещё один, работавший какое-то время на трансатлантическом лайнере, вернулся в Россию, чтобы пройти специализацию по УЗИ, после чего уехал на Багамские острова.

Могу сказать, что отрицательные эмоции не так уж безобидны и могут стать причиной развития опасных заболеваний.

Рядом с тем придурком, который смотрит и ругает политические ток-шоу, сидит такой же недалёкий, который постоянно рубится на компьютере в танчики (это такая компьютерная игра — танковый бой). Занятие такое же идиотское, как и просмотр ток-шоу, НО… он это делает с удовольствием, его с этого прёт. Он получает положительные

эмоции, всплеск эндорфина, тогда как у его коллеги от просмотра передач повышается АД и сбивается сердечный ритм.

Думайте сами, решайте сами.

* * *

19 сентября 2019, 21:02 Моя борьба

Все мы так любим свою работу, что уже при виде подъезжающей к больнице «скорой» не можем сдержать эмоций. Что происходит дальше, когда выгружают пациента, ни в сказке сказать, ни пером описать.

Если даже у диспетчера, который плотно не контактирует с больными, иногда вырывается: «Когда же вы, твари, все сдохнете!?»

Бывает, что я, находясь в отпуске, на отдыхе, в другом городе (недавно в Сочи, например), при виде «скорой» начинаю истерить: «Блядь, пидарасы! Очередную хуйню везут!!!»

А уж какие ощущения ночью, если ложишься спать и слышишь за окном шум подъезжающей «скорой»: «Сукабля, что на этот раз!?»

Однажды в том же Сочи, 1 января, часов около 12 дня, мною был замечен валяющийся на лавке обдолбанный мущинка (хорошо Новый год отпраздновал, видимо). Меня тут же накрыло: «Что за блядство, сейчас набегут сознательные неравнодушные граждане, вызовут «скорую»».

И, о чудо, прохожу мимо, иду дальше… прохожие игнорируют тело… возвращаюсь обратно через полчаса — та же картина, тело валяется, сознательных прохожих рядом нет… Так приятно на душе. Вероятно, в течение этого времени мимо торчка проходили (и проезжали) одни лишь медработники)))

Могу сказать, что у всех, кто работает с людьми, одинаковые проблемы, будь то парикмахеры, учителя, банковские служащие. В целом, сложности есть у всех. Даже тех, кто, казалось бы, имеет интересную высокооплачиваемую работу, артистов и аллигархов, иногда накрывает: «Как же задолбали эти вечеринки, прогулки на яхте, курорты!!! Как же хочется уединиться на помойке с фуфыриком»

И странно слышать в адрес одних лишь медработников тупорылую демагогию «сами знаете куда шли» и «не нравится — уходите из профессии». С таким же успехом это можно адресовать практически всем — рабочим, официантам, водителям и так далее, всем, кого не устраивает нынешнее материальное положение. Любой нормальный человек элементарно стремится к

лучшему, в противном случае — стагнация, застой, могила.

Если кто-то кого-то хочет научить жить такими высказываниями, — пустая трата времени. Люди, отучившиеся в мединституте 8 лет, гораздо умнее того быдла, что доставлется по «скорой помощи» в больницу. И сами знают, куда идти.

Знаю людей, которые, получив медицинский диплом, и, понимая, какая клоака эта наша рашкованская медицина, сразу устраивались на работу в коммерческие структуры, открывали свой бизнес и т. д. Некоторые, потерпев неудачу, восстанавливали диплом, заново проходили интернатуру, и ВЫНУЖДЕННО возвращались в медицину. Кто-то на этом успокаивался, кто-то, осмотревшись, заново мутил новый бизнес.

Сейчас очень многие, особенно молодёжь, не дожидаясь умных советов («сами знаете куда шли» и «не нравится — уходите из профессии»), уходят из медицины в другие специальности (косметология, торговля, программирование, и так делее), уезжает из депрессивных регионов в благополучные, и дальше за границу. Вот конкретно, один реаниматолог уехал во Францию и там устроился реаниматологом, терапевт уехала в США и там работает медсестрой, другая — в Германию и там работает санитаркой, ещё один хирург — куда-то в Африку… ещё один уролог работает в США водителем. Одного забросило в ЮАР и он там фермерствует. Знакомая стоматолог работает в Австралии соцработником. Преподаватель гистологии… преподаёт гистологию в Малайзии… Родственник уехал в Чехословакию и работает там врачом. Две одноклассницы вышли замуж, одна в США, другая в Швецию. И так далее и тому подобное, не надо думать, что все сидят и ждут указаний, куда им надо валить.

Достаточно было ограничиться одним примером, но я нарочито много тут набрасываю, чтобы дать понять, что никто надолго не задерживается там, где ему не нравится и «сами знали куда шли», идиотов нет. Идиоты — это фанаты 03, потому как это не медпомощь, а дичайшая подъёбка для лохов.

Касаемо врачей, если кто-то продолжает трудиться в не очень привлекательных условиях, это не значит, что он чмо и терпила, и надо на нём отрываться. Просто он ВЫНУЖДЕН там оставаться, нет сейчас возможности изменить ситуацию.

Один коллега-терапевт, которому вынесла мозг мерзкая бабка, а ещё больше её родственники, сказал: «Почему они ничего не боятся? Думают, что бессмертные? Да откуда они знают, что у меня на уме?! Сейчас вьебу ей что-нибудь такое, отчего она откинется или станет овощем».

А правда, на что эти придурки рассчитывают после такого неадекватного поведения? После своих обращений, жалоб,

звонков на горячие и холодные линии.

PS. Итак, как я борюсь со стрессом?

Ответ такой: никак. Ибо, зачем бороться с тем, чего у тебя нет?!

Кто страдает от стрессов, тот не работает. Увольняется после первого же эпизода общения с быдлом. Кто не стрессоустойчив, тот быстро «сгорает на работе», кончает жизнь самоубийством, умирает от инфаркта\инсульта, передоза антидепрессантами (как недавно один коллега в 40 лет), и так далее. Кто продолжает работать и спокойно живёт, тот абсолютно точно не в стрессе.

Чтобы вообще нормально жить и работать, независимо от того, врач ты или нет, надо раз и навсегда определить, кто ты — хищник или жертва. Если ты хищник, действуй, пожирай других и побеждай. Если жертва — расслабь булки и приготовься к тому, что тебя выебут и сожрут. ВСЁ. Больше ничего знать тебе не нужно. Если ты научился ползать по энторнетам, добрался до этой записи, прочитал это, но не допонял, не догнал этой простейшей истины — ты лох и чмо, и скоро тебя сожрут более сильные особи.

Нужно просто иметь правильные установки и чёткое видение ситуации. Медицина — это бизнес по оказанию медицинских услуг. Это не какая-то сраная богадельня, не фабрика здоровья, не «служба», не бюро добрых услуг.

Здесь те же рыночные законы, что и в других отраслях. То есть никаких законов здесь нет.

Медработники должны больше, чем другие, понимать то, что человеческий материал — самый дешёвый из прочих расходных материалов. Статистика заболеваемости и смертности, структура этих показателей расписана на годы вперёд. В соответствии с расходами на «кардиологию», «онкологию» и другие разделы. И никого не a bird, сколько и от чего вы исцелили душ, а сколько и от чего угробили, стат. служба всё выправит, главное, чтобы вы своими необдуманными действиями не испортили работу системы. Т. е. исцеление конкретного гражданина — это ваши любительские изыскания.

Работа в здравоохранении — это не подвижничество, не служение высоким идеалам. Это обычная работа. Явился на работу, отработал смену, ушёл домой отдыхать. Шизовопли пациентов — производственная вредность, как шум станков на заводе. Надоело слушать — одень наушники, один хрен, то, что больные говорят, не имеет никакой смысловой нагрузки и никак не влияет на твои проивздственые решения. У тебя есть должностная инструкция и «стандарты», и ты их придерживаешься, дабы не сесть в тюрьму. «Индивидуальные

особенности каждого пациента» — херня полная, следователь этим никогда не заинтересуется. Зато может предъявить, почему 100-летней старухе за день до смерти не выполнили положенную по стандартам коронарографию.

Если вы не понимаете этих простейших правил, не видите своё место в это системе, вам тут делать нечего. Вы можете возмущаться, можете пожаловаться маме, можете даже обосраться. Но это так.

Важнейшее условие нормальной жизнедеятельности — знать себе цену. То есть понимать, какую работу и за какие деньги ты готов делать. То ли открывать рот под фонограмму за миллион долларов два раза в месяц по 2 часа, то ли за 100 долларов целый месяц обслуживать быдло в больнице.

Знаю многих, кто очень ценит себя и считает, что зарплата рашкованского медработника — это всего навсего оплата перемещения задницы с домашнего дивана на диван в ординаторской. А в официальное рабочее время ты должен заниматься своими личными делами или отдыхать. Все дополнительные движения за отдельную плату.

Положа руку на сердце, говоря за «многих», я привираю. Так думают все.

Ещё одно правило успеха — нарисовать в своём воображении картину того, что ты хочешь. Идеальное место работы, дворец, яхту, лимузины, острова и далее по списку. Соответственно, своё нынешнее место работы в поликлинике или другом чмошном месте представить как временную подработку, типа как макдоналдс и деливери-клуб для студента. Вы работаете наотьебись на этой временной работе, делаете только то, чтобы оставаться на этой работе столько, сколько вам нужно, не более того, и всячески стараетесь того, возможно, с злоупотреблением полномочий, чтобы добиться своей мечты. Наебать работодателя ради исполнения своей мечты — дело чести, доблести и геройства. Положить жизнь для ради компании\государства \общечеловеческих ценностей — наитупейший долбоебизм.

PSS. Данные мной советы настолько очевидные, вторичные, несвежие и тухлые, что даже неудобно всё это писать и выкладывать в тырнетах… привет, Кэп!))) Да, это так. Но, если все такие прошаренные, все читали психологов, такой вопрос начинается: почему так много «выгораний на работе», ухода из реальности (алкоголь, религия, ПГМ и прочие мракобесия, наркотики, надуманные болезни и прочие компьютерные игры, и так далее). Трагедия очень обшырна, она покрывает всё человечество. И, если бы в моих глазах жили слёзы, они бы избороздили моё лицо.

Но в любом случае, с кем бы чего ни случилось, сколько бы там народу ни вымерло от самоубийств и наводнений, это не самый очевидный повод для рефлексий.

Ибо сказано: каждому — своё. Кесарю — кесарево, слесарю — слесарево

* * *

16 сентября 2019, 14:20 Лично подслушано, с моих слов записано верно

Бабки в очереди в приёмном отделении разговаривают между собой:

— Врачи больницы получают 100 рублей за каждый труп от похоронщиков… знающие люди рассказали…

И собравшиеся на полном серьёзе обсуждают эту новость.

Медсестра спрашивает рост и вес пациента (это рутинная процедура при оформлении истории болезни). Пациент переспрашивает: "Зачем вам это?"

Ему отвечает бабка из очереди: "Они эти данные сразу передают в похоронное бюро"… (ну типа чтобы заранее готовили гробы нужного размера)

Не могу сказать, насколько это было сказано серьёзно, но достаточно убедительно, чтобы вызвать шокинг среди присутствовавших.

PS. С кем приходиться работать… Меня ничего не удивляет, собираю эти истории just for lulz

* * *

11 сентября 2019, 21:29 Футбол не по-детски

"Однажды, на Луне родился необычный малыш. И случилось так, что он попал на Землю, где нашёл много новых друзей. А вот что произошло дальше, мы с вами сейчас и узнаем".

Аналогичная ситуация с "необычными клиентами" в нашей практике. Случается так, что такие левые пассажиры попадают к нам в больницу по "скорой", а в оконцовке оказывается, что "попадалово" у нас. Только что всё было нормально, и тут БАЦ! Привезли такого "малыша", ХЗ чем болеющего, с которым непонятно что делать, и который может тебе испортить карьеру и даже всю жизнь, — за это чмо объявят замечание, выговор, оштрафуют, уволят, и даже посадят.

И эту сказку надо пересказать так: "Однажды, в городе N

появился необычный алкаш. И СЛУЧИЛОСЬ так, что он попал в некое место, где нашёл много новых прохожих — идиотов, которые вызвали на него "скорую". А вот что произошло дальше, мы с вами сейчас и узнаем".

Пару недель назад среди ночи на дежурстве (в неврологии больницы условно говоря № 4) разбудил звонок: "По скорой привезли ДЭП"

Иду в приёмник. Вижу тело мужского рода, бомжеввтое, покоцанное, в синяках, в трусах на каталке. Фельдшер КСМП объясняет ситуацию: "Вот, доставил тело из больницы № 3"

И протягивает выписку из больницы № 1.

В которой практически нет никакой информации, прилагается КТ всего тела пациента, результаты ЭКГ и анализов крови, в конце выписки написано: "Пациент направляется в больницу № 2".

Я говорю: "Уважаемый, таки читали ли вы выписку-направление? Здесь написано "тело направляется в больницу № 2"

"Но позвольте таки обратить ваше внимание на записи на обратной стороне этой бумаги", — в тон мне отвечает он.

ОК, гляжу туда, там две записи шариковой ручкой, согласно первой, тело согласно приказа о маршрутизации с диагнозом ДЭП направляется в больницу № 3, далее ещё одна кривая писулька о том, что тело согласно приказа о маршрутизации с диагнозом ДЭП направляется в больницу № 4.

Скажу сразу, что все маршрутизации были тут нарушены.

Итак, что было на самом деле, хренология событий, так сказать.

70-летний очень когнитивный пропитой мужичонка был замечен неравнодушными гражданами стрелять этих уродов!!! валяющимся в одних трусах на улице пригорода. Они вызвали "скорую", которая доставила его в ближайшую городскую БСМП (условно говоря больница № 1) с левым диагнозом "СГМ? Эпилепсия?". В лучших традициях нашей "скорой". Абы куда вывезти валяющееся на земле тело, на которое вызвали неравнодушные общественники.

Там, в больнице № 1, телу выполнили КТ всего организьма, с головы до пят, переломов и прочих ОНМК не обнаружено. ЭКГ-МЭКГ, анализы, осмотры специалистов — травматолог, невролог, терапевт, проктологоанатом и так далее, — все отписались, и пациент был отправлен по "скорой" с диагнозом ДЭП в неврологическое отделение ЛПУ по месту жительства, больницы № 2 (пациент продуктивному контакту был не доступен, но ФИО назвал, равно как свой адрес).

Эта переправка была ошибочная, в нарушение приказа о

маршрутизации, и диспетчер "скорой" не мог этого не знать. Ибо неврология больницы № 2, равно как и неврология больницы № 1, является сосудистым центром, и принимает только ОНМК.

Это обнаружилось только на месте, по прибытию в больницу № 2. И дежурный невролог, оставив запись на выписке больницы № 1, перенаправил пациента, опять же по "скорой помощи", с диагнозом ДЭП, в неврологическое отделение больницы № 3. Которая как раз по неврологии обслуживает данный район, в котором проживал пациент.

По прибытию в больницу № 3 дежурный невролог сделал очередную запись… вызвал очередную "скорую" и переправил пациента с диагнозом ДЭП в нарушение всех приказов о маршрутизации, в неврологическое отделение больницы № 4, которая вообще никаким боком не при делах к данной ситуации.

Помимо больниц №№ 2 и 3, в районе проживания пациента есть ещё 2 больницы. Эти 4 медучреждения полностью закрывают всю существующую патологию. Любая из этих больниц могла госпитализировать пациента, чем бы они ни болел. Чтобы добраться из больницы № 3 в больницу № 4, надо проехать целых 2 района, в каждом из которых также есть свои больницы. Логика переправки вообще непонятна. Очевидно, врач больницы № 3 хотел отправить больного куда подальше, откуда бы тот точно не вернулся обратно.

Ему это удалось. Футбол закончился на больнице № 4, разъёбываться с необычным малышом пришлось мне.

Вот что мне оставалось делать в данном случае? С этим лежащим на каталке подарком? Положишь такого в отделение — выхватишь люлей от заведующего, мало не покажется.

Стали с ним заниматься. На обращение он откликался, команды частично выполнял. Попробовали его вертикализировать… он вдруг встал, и, о чудо, пошёл. Попил воды из-под крана. Попросил взаймы денег на такси, пообещав вернуть.

"Какого хрена!" — подумалось мне. — "Почему его сразу не отправили домой из больниц №№ 1, 2, 3?!"

Правило № 1: если доставленный "скорой" в больницу пациент самостоятельно передвигается, функция ходьбы не нарушена, значит, он может своим пешком покинуть периметр.

Мы нашли ему одежду (шлёпанцы, трико, майку), собрали деньги на такси (400 рублей)… он пошёл помыться в душ (соображал ведь, что грязный, надо навести марафет)… там он упал, загрузился, и перестал разговаривать.

Дело приняло совсем плохой оборот. Больному сделали ЭКГ, прокатали голову на КТ, — всё чисто. И с диагнозом "ОНМК?" он

был госпитализирован в реанимацию. Другого выхода не было. Таксист бы отказался такого пассажира везти.

Позже, часа в 3 ночи, в больницу прибыл милиционер. У пациента обнаружились родственники, которые вели активные поиски в связи с его исчезновением. Оказалось, он был вполне себе социальный, просто алкаш и дебил. Ну, вышел в магазин в одних трусах, прошёл километров 30, и там упал, где и был обнаружен неравнодущными гражданами, которые вызвали "скорую".

Утром пациент более менее пришёл в себя, стал контактировать. Его запланировали на перевод в неврологическое отделение… однако, во второй половине дня он загрузился, забыл, как дышать и умер.

Хоронили его с "ОНМК" (с таким диагнозом тело было направлено в патанатомию), патанатом этот диагноз подтвердил… Ну, вы же понимаете, никому не известно, что там было на самом деле. Статистика — штука сложная. Но вместе с тем и правильная. Если умер с неправильным диагнозом, тебе его подправят.

PS. Резюмируя изложенное. Эту ситуацию можно назвать одним словом — футбол. Виноваты, с одной стороны, все. И родственники, которые не следили за человеком, нуждавшимся в патронаже. И врачи всех больниц, которые футболили пациента туда сюда. И диспетчера "Скорой", принимавшие вызовы непонятно куда и непонятно с чем.

С другой стороны, одновременно все не могут быть плохими. Если бы это был один такой исключительный случай раз в 10 лет, понятно. Но мы все вынужденно играем в эту игру каждый божий день. Мы не принимаем бомжей, алкашей, ничейных бабушек, мутных больных с непонятным прогнозом, которые могут нам испортить статистику своей неожиданной смертью. Мы принимаем благодарных пациентов, здоровых, с хорошим прогнозом (получить благодарность и явное улучшение здоровья, чтобы не было проблем). "Прокапать" и "прочистить сосуды" бабушке знакомых без особых проблем со здоровьем — пожалуйста!

Помимо больницы № 4, я дежурю ещё и в больнице№ 1. Постоянное место работы — в медучреждении по соседству с больницей № 3. Так что прекрасно понимаю всех врачей, принимавших участие в судьбе помянутого пациента. Будь я на их месте в тот день, когда они футболили бедолагу, мои действия были бы точно такими же… ну, или примерно такими.

Мы люди подневольные. Нам навязали правила игры, и мы вынуждены их соблюдать. Хорошо это или плохо, вопрос чисто

философский. И явно не медицинский.

* * *

5 сентября 2019, 18:03 Self made диагностика

Диагнозами, которые пациенты ставят сами себе, никого не удивишь, — типа "гидроцефалия", "забиты сосуды", но вот иногда попадаются…

— На вопрос "Что вас беспокоит?" когнитивные или просто деревенские пациенты (таких много) отвечают: "Шейный позвонок" (= болит шея, шейный отдел позвоночника). Говорят: "Вот у меня МРТ грудного позвонка" (= МРТ грудного отдела позвоночника).

— На вопрос "Что вас беспокоит?" отвечают: "Жолчь", или протяжно "Жооолчь", или "Жоолочь", как-то так, в зависимости от того, какого хутора родом. После чего затыкаются и лупают на тебя, как баран на новые ворота, типа, одним этим словом всё сказано.

На самом деле это означает — холецистит, или любые проблемы с печенью и желчным пузырём, или просто боль в правом подреберье, которая может быть и не связана с заболеванием печени и желчного пузыря.

Из очень уникального — на вопрос "Что вас беспокоит?" когнитивный дед ответил "Межрёберная ностальгия" (!!!) Ржали всем отделением, стало мемом.

Ещё один мем — при сборе анамнеза "Чем вообще болеете?" очень когнитивный пациент ответил: "Хроническая глотка"…

Собиравший анамнез доктор осторожно переспросил: "Глубокая?"

А это вообще ребус, который довольно непросто было разгадать.

На вопрос "Что вас беспокоит?" быдло-пацанка с раёна ответила: "Колопиздище"… что в итоге оказалось болью во влагалище, будто туда вставили кол (выяснилось после продолжительных расспросов). Отвечала неохотно, считая, что дала исчерпывающий ответ доктору "Колопиздище… и ниипёт"

В оконцовке гинеколог успешно вылечил ейное "Колопиздище"… но мем остался)))

PS. таковы были диагнозы пациентов, выбитые из них с особой тщательностью

* * *

26 августа 2019, 12:49 Лично подслушано, с моих слов записано верно

Еду поездом Адлер-Саратов, на станции Лоо влетает в вагон дамочка, и, стоя в коридоре, продолжает разговор с провожающей женщиной:

— …надо соврать…

— Но что я ему скажу?

— Скажи, что я срочно уехала в командировку… во Владивосток на… минимум год!

— У вас же отношения. Может, простишь? Он же обещал измениться.

— Он изменит национальность?! Я УЖЕ знаю, чем это чревато отношения с НИМИ… встречаться со всеми его друзьями… всё будет хорошо, я гарантирую безопасность…

— Но я не могу сказать ему неправду!!! Я…я… никогда… никогда…

— Придётся, дорогая, тебе же дорога твоя работа в этом сраном Лооо….

… выхожу из купе посмотреть на эту востребованную в определённых кругах, как грится, даму…

… за 50 потасканная замордованная тётка без каких-либо намёток быть такой востребованной в определённой очень взыскательной среде избалованных черноморских хачей.

И у меня такие вопросы начинаются: черноморские хачи окончательно закопали планку и ебут даже самый-самый неликвид?!

А может они тотально обеднели и у них нет денег на молодых вдувабельных тёлок?

У них отключен интернет и закончились порнофильмы?

У них синдром запястного канала и они не в состоянии вздрачнуть?

Внуки-правнуки зажимают деньги и не могут подогнать своим дедам-прадедам более менее трахопригодное мясо?

Много вопросов, и всё без ответов. Пассажирка села не в моё купе)))

* * *

22 августа 2019, 13:46 Рабочая накидка

Есть в нашей больнице уролог предпенсионного возраста, и у него проблемы с алкоголем. Как-то раз он накидался на дежурстве до состояния нестояния, и тут по "скорой" поступил очень когнитивный лежачий дед для замены писюльчатого

катетера. Доктор "в дрова", и пациент — "дрова")))

Ординаторская урологии совмещена со смотровым кабинетом и чилаутом (типа зона отдыха), это три смежных помещения. Каталку с пациентом в смотровую закатывают обычно санитарка с родственниками, последние при осмотре не присутствуют. Так что вполне можно было организовать так, чтобы родственники с доктором никак не пересеклись. Дементный дед всё равно ничего не соображал.

…но всё-таки они встретились…

После манипуляции между одной из родственниц и медсестрой произошёл такой диалог:

Родственница пациента: Ваш доктор пьян.

Медсестра: С чего вы взяли?

Родственница пациента: В кабинете воняет спиртягой, хоть доктор и в маске.

Медсестра: Ну дык пролили спирт случайно, вот и воняет. А маска — потому что доктор заболел гриппом.

Родственница пациента: Да, но доктор на ногах еле держится!

Медсестра: Правильно, потому что у него остеохондроз с корешковым синдромом, ему трудно ходить.

Родственница пациента: Но его шатает из стороны в сторону, ходит "по стеночке".

Медсестра: Остеохондроз шейного отдела, синдром позвоночной артерии.

Родственница пациента: А табачищем как прёт, хоть и все окна расхлебенены.

Медсестра: Ну вы сами сказали — окна раскрыты, а на улице кто-то курит, вот помещение всё и провоняло.

Родственница пациента: Вы же всё прекрасно понимаете. Зачем вы своего доктора защищаете?

Медсестра: А кого мне, как не своего доктора, ещё защищать?

Родственница пациента: Я буду писать жалобы, звонить на "горячую линию"!

Медсестра: А смысл? Вас обслужили как надо. В госпитализации вам не отказывают, хоть у вашего родственника нет показаний. Медицина "по требованию", хуле.

Родственница пациента: И что, этот алкаш будет вести моего папу?

Медсестра: А он в медицинской помощи и не нуждается, ему нужен просто уход. Медсёстры и санитарки с этим справятся. Кроме того, утром приходит заведующий, и другие врачи. Разберёмся.

Родственница пациента: Хорошо, мы подумаем.

Далее, родственники пациента посовещались и сказали, что

сейчас они увезут его домой, а потом, если что, приедут к заведующему и переговорят насчёт госпитализации.

Позже, по каким-то своим делам прибыл заведующий, увидел, что дежурный врач в уматину пьяный, и остался за него додежуривать. Утром отчитал доктора, тот повинился и пообещал, что больше не будет.

После этого прошло полгода, пока держится.

До этого аналогичный алкогольный эпизод был года два назад, и тогда об этом узнал главврач. Он жёстко поговорил с проштрафившимся, предупредил, что в случае увольнения его нигде не примут на работу из-за возраста.

PS. На моей памяти было минимум три случая, когда докторов увольняли из-за синьки, с освидетельствованием, как положено. Один дул в трубку, у двоих других брали кровь из вены, пока они были в отключке.

А в одной судмедэкспертизе без отрыва от производства бухали все санитары, лаборантки, и половина судмедэкспертов, и ничего, всё было тип-топ))) Это было в середине 90-х.

Также помню двоих главврачей, которые плотно сидели на стакане, пили-курили в кабинете, воняло на всю больницу. Но у них удачно был подобран коллектив, заместители, бухгалтера-экономисты и прочие, так что на работе учреждения пороки руководителей не сказывались. Работали длительное время, кто как закончил, история умалчивает.

PSS. Пьянству — бой… а перед боем выпьем)))

* * *

2 августа 2019, 14:12 Дорсо-пати

Никогда не привыкну к тому, что "скорая" возит в больницу амбулаторных пациентов с "остеохондрозом", "ВСД" и "ДЭП". Оно понятно, почему — за деньги (типа сунули 500 рублей фельдшеру и "вези, куда сказано, а там мы сами разберёмся"), или "по настоянию" (когда больной и его родственники включают неадекват, запугивание, угрозы и так далее).

Строго говоря, всё перечисленное и заболеванием не является, так, состояние души. Таким пациентам и доктор не нужен. Им нужен психолог, шаман, или, например, священник)))

Дежурю как-то раз в неврологии (обычное отделение, не сосудистый центр). В час ночи звонят с приёмки: "Приходите. Скорая привезла остеохондроз".

Прихожу. В холле разложены шабалы (уже заранее отказ в госпитализации — если у человека есть время и силы, чтобы

собрать столько вещей в больницу, как в арктическую экспедицию, то он 100 % не болеет).

— Пациентка в смотровом кабинете, — сказала медсестра.

Теперь 1000 % отказ — если пациент не лежит на каталке в холле или санпропускнике, а дошёл своим пешком до смотрового кабинета, значит, точно так же пойдёт домой.

Захожу в кабинет, там сидит необъятных размеров тётка, центнера 2 живого веса, на лбу просматривается какая-то надпись.

Жалобы — боль в спине. Заболела позавчера, после сеанса массажа в бесплатной поликлинике. Кое-как перетерпела, вчера снова пошла на массаж, боль стала совсем нестерпимой (на халяву и уксус сладок, и любой массаж приятен) по причине чего вызвала "скорую".

Тут надпись на лбу пациентки отчётливо вырисовалась: "ЕБАНАШКА".

Спрашиваю: "В каком районе проживаете?", дабы наметить причину отказа в госпитализации. И, о чудо, она прописана в области, т. е. вне зоны обслуживания данного стационара. А сейчас переехала в город к дочери, потому что муж повесился, и теперь она "не может одна в этом доме находиться".

"Ага, теперь дочь вешается, и ты хочешь, чтобы мы тут в больнице тоже стали с тебя вешаться", — вдруг подумалось мне.

Вслух же говорю: "Сейчас мы вас обезболим, дадим рекомендации по лечению боли в спине, и отпустим".

Она заверещала: "Вы что, хотите сказать, что выпроваживаете тяжелобольного в час ночи на улицу?! А как я домой поеду?! Денег у меня нет!" И прочая, и прочая… Полный набор идиотских демагогических штампов. Опять же бедняга Гиппократ был упомянут.

Консультативный лист с рекомендациями тяжёлая женщина отшвырнула, от укола Диклофенака отказалась, позвонила дочери, включила громкую связь, стала жаловаться, типа, никто её тут даже не посмотрел, какие-то некомпетентные люди, возможно, даже, не врачи, и сейчас вызову милицию, пускай разбираются, составляют протокол.

— Тебе же доктор со "скорой" сказал, что не положат, не надо было ехать в больницу, — ответила дочь.

…И до четырёх утра мне наяривали из приёмного отделения: "Что делать? Больная не уходит! Дочь предлагает возвращаться домой на такси, но больная отказывается, говорит, что будет сидеть до последнего!"

Потом звонил дежурный администратор, тоже в панике, не зная, что делать. Молодой неопытный доктор, ещё ни разу не

сталкивавшийся с подобными ситуациями. Обычно админы, выяснив суть дела, в подобных случаях говорят: "Ага, сидячая забастовка. Ничего, надоест сидеть — уйдёт".

Этой бабище надоело сидеть в 6 утра. Уносила она свои окорока и многочисленные котомки со словами: "Вы ещё не знаете, с кем связались. Жалобы я писать умею, и знаю, куда и кому жаловаться". Лишний раз подтвердив правильность моего решения. Только жалобщиков нам тут не хватало, из серии МЗ (мёртвого заебёт), зав. отделением меня бы повесил за такую госпитализацию. На самом деле, многократно проверено: лучше один раз отписаться от необоснованной жалобы, чем, положив в отделение это говно, потом всем коллективом расхлёбывать. Одна жалоба или миллион — есть разница!?

PS. Болевой синдром при "остеохондрозе", "дорсопатии", прочих фибромиалгиях — это не заболевание. Это психологический и социокультурный феномен. Это конверсионное расстройство, истерия, которую старательно раздувают фармкомпании и жуликоватые остеомаги-вертебрологи. Да, таких пациентов госпитализируют в неврологические отделения, куда же от них деваться, но в плановом порядке. Это официально установленные правила: амбулаторное лечение, при неэффективности участковый доктор пишет направление в стационар. Пациент обращается в больницу, там его госпитализируют или назначают другую дату. Официально установленный срок ожидания плановой госпитализации — 30 дней.

PSS. Я всегда всем отказываю в экстренной госпитализации по "скорой помощи" — при отсутствии показаний к экстренной госпитализации (неотложные состояния — ОНМК, миастенический криз, полирадикулонейропатия и так далее). Некоторые говорят: "У тебя синдром вахтёра? Тебе жалко койку? Ведь не к себе домой кладёшь". Ответ такой: во-первых, не надо рушить остатки существующего порядка, занимать специализированные койки отходами класса "Г". Во-вторых, принцип "медицина по требованию" (хочу лежать в больнице и ниипёт) работает… но только в специально отведённых местах — в терапевтических отделениях.

Так уж сложилось, что терапия — это богадельня, соцприют, бомжатник, клоака, отстойник, помойная яма, куда сливается неликвид, не прошедший фэйс-контроль узких специалистов (неврологов, эндокринологов, ревматологов, кардиологов и так далее). Классическая схема: родственники вызывают "скорую" на залежавшиеся дрова, их везут в БСМП, откуда, после исключения, например, ОНМК, тело везут в последний путь… в терапию. На

дожитиё, поскольку родственники забирать тело домой не хотят. Текучка кадров в терапевтических отделениях колоссальная, понятно дело. Но попадаются (знаю многих) очень достойные доктора, "врачи по убеждению", "от бога". Так что милости просим, вэллкам.

PPSS. "Доктор меня даже не посмотрел" — частая жалоба. Тут такой вопрос начинается: а хули смотреть-то?! В моём случае — диагноз толстухи был написан на её роже, что там ещё надо смотреть? "Осмотр" никак не повлиял бы на моё решение. Что без осмотра ей был назначен Диклофенак, что с осмотром — всё тот же Диклофенак. Других препаратов в приёмном отделении нет. В консультативном листе был прописан стандартный суп-набор — НПВС, витаминки, миорелаксанты, хондропротекторы.

В других случаях — всё то же самое. В поликлиниках вахтёр на входе может раздавать памятки: вот вам "Лечение остеохондроза", вот вам "Лечение ДЭП" и так далее. В отделениях — та же эпидерсия. Когда осмотр на что-то там влиял? Всем назначается одно и то же — то, что есть в больничной аптеке. Цитофлавин и витамины группы "В". Нужно выстукивать рефлексы для того, чтобы назначить витамины?! Ну, кому делать нехер, пускай выстукивает.

"Осмотр" нужен в частной клинике — необходим некий ритуал, чтобы внушить пациенту, что деньги платятся не просто так. Остеомаг, вертебролог, иной специалист по работе с дебилами совершит священнодействие — проверит рефлексы, помацает жёпку, спинку… с придыханием промурлыкает: "Ооо… я нащупал грыжу, сейчас её вправлю… ооо… позвонки становятся на место"))) Поработав руками, в качестве медикаментозного лечения назначит всё то же дерьмо — НПВС, витаминки, миорелаксанты, хондропротекторы.

Так что считайте сами, что дешевле — один вызов "скорой", один сеанс у священника, или курс из десяти сеансов у другого специалиста по работе с дебилами, у остеомага-вертебролога. Эффект один и тот же по любому. А разница в цене — огромная.

* * *

12 июля 2019, 11:5 °Спасение планеты — новые "стандарты" и "клинические рекомендации"

Лет 5 назад в БСМП поступил некий влиятельный господин, 52 лет, с жалобами на асимметрию лица и лёгкое нарушение речи. Шумиха, поднятая комитетскими чинушами по данному поводу, могла бы сопровождать небольшой террористический акт.

На томограф пациента сопровождал главврач, начмед, руководитель комитета здравоохранения, другие официальные лица. После опроса и выполнения всех необходимых исследований было принято решение сделать тромболизис. Пациенту обещали полное исцеление…

И, как часто бывает с лечением крупных шишек, что-то пошло не так…

Буквально на игле ишемический очаг трансформировался в геморрагический, и, пациент, мужчина в расцвете сил, который пришёл в больницу на своих ногах, впал в кому и превратился в овоща.

Дальнейшую его судьбу не помню. Само дело как-то замяли, и, насколько помнится, виновным никого не назначили.

Точную статистику по применению тромболизиса не знает никто. Строго говоря, "статистика знает всё"… но правды никому не говорит, а только лишь выдаёт желаемое за действительное. На моей памяти лишь единичные случаи быстрого исчезновения неврологического дефицита после чудо-процедуры. В лучшем случае она бесполезна, в худшем — см выше(((

Но, блин, вбили туеву хучу денег в эти гребучие "сосудистые центры", по сути дела, хосписы, как и 80 % наших ЛПУ, в эти Актилизы, вложили усилия в составление "стандартов" и "клинических рекомендаций"… ну, и надо как-то оправдать расходы, отчитаться за спасённые жизни, вот и давай насаждать "стандарты", с одной стороны, а с другой — химичить со статистикой.

PS. Скрупулёзное выполнение "стандартов" и "клинических рекомендаций" спасёт планету от перенаселения…

* * *

5 июля 2019, 21:05 Рейтинг жалоб пациентов

Бронза (уже неинтересно обсуждать, скучно и даже блевать хочется): врач не так посмотрел, не то сказал (дословно: "взгляд уставший", "смотрит искоса", "смотрит исподлобья", "бурчит" etc);

— плохие и неудобные шккафчики и тумбочки в палате;

— "вы тут твари в ординаторской кайфуете под кондиционером, а мы в палате подыхаем от жары!!!" (между прочим сплиты в ординаторской куплены врачами за свой счёт);

— хотел(а) лечь у окна, а дали место у стены;

— Хотел(а) лечь у стены, а дали койку у окна;

— плохие соседи, либо выселяйте их, либо ложите меня в отдельную палату;

Серебро (можно пообсуждать и поржать с коллегами):

— лают собаки за окном (причём они находятся за оградой больницы в 500-1000 м от ЛПУ);

— тарахтит машина за окном (опять же за оградой больницы на пустыре в 500 метрах дальнобойщик остановил свою фуру);

— шумит вертолёт (рядом с БСМП вертолётная площадка, куда приземляется спец. вертолёт с тяжёлыми больными из отдалённых районов, — причём не каждый день и не сутки напролёт, где-то 2–3 раза в неделю);

— на фасаде приёмного отделения написано по-английски "EMERGENCY", что оскорбляет русский язык и всех русских людей (при том, что над входом с торца по-русски указано "Стационарное отделение скорой медицинской помощи");

Золото (пора нанимать адвоката):

— медсестра заходит в палату БЕЗ ПЕРЧАТОК (жалуется 40-летняя истеричка с условным диагнозом "пиелонефрит", от балды поставленным и неподтверждённым, которая была госпитализирована скорее по социальным показниям, чем по медицинским).

И вишенка на этом шизофреническом тортике жалоба той же самой истерички на то, что…

— "лекарства, которые вы мне колете (антибиотики) — ДЕШЁВЫЕ!!! я посмотрела в интернете стоимость этих лекарств — это дешёвка!!! Почему вы мне не колете дорогие?!"

Прямо как коктейль за 5 долларов в фильме "Криминальное чтиво"

Резюмируя изложенное. Удовлетворить клиентов рашкованских ЛПУ очень просто. Не нужно обеспечивать качественное лечение, достаточно удовлетворить субъективную удовлетворённость клиента (что соответствует модному "user friendly treatment"):

— отремонтировать палаты в соответствии с запросами каждого клиента (за счёт врачей);

— отстреливать лающих за окном собак, равно как и водителей фур в радиусе 1 км от больницы (а возможно и 5-10 км)… равно как плохих соседей по палате;

— не доставлять больных из дальних районов на вертолёте, пускай они сдохнут нахуй;

— похерить федеральную программу медицинского туризму и убрать все таблички на иностранном языке со всех больниц РФ;

— одеть весь медперсонал в скафандры;

— лечить всех пациентов только самыми дорогими лекарствами. Афатинибом например. Дорогой препарат. И практически без побочек)))

PS. у меня давно на этих дебилов иммунитет. Мне как-то раз дал совет сотрудник похоронной службы, как надо работать с клиентами, так я этому совету и придерживаюсь. Нареканий никаких, одни пахлавы и подношения))

* * *

21 июня 2019, 8:16 Занимательная ятрогения

Знакомого доктора попросили предоставить паспорт и полис для оформления липовой истории болезни (для выполнения плана, ибо в летние месяцы некоторые отделения недозаполнены, и заведующие собирают документы у родственников и знакомых).

Заведующая (гастроэнтерологическим отделением) попросила сдать кровь и сделать УЗИ ОБП, ибо, если пациент находится в больнице, ему же надо выполнить минимум обследования, дабы история не была пустой. На что доктор ответил: "Нарисуйте сами, скажите спасибо, что вообще дал вам документы".

ОК, анализ крови "нарисовали", а с УЗИ вышла заминка — узист отказался писать заключение от балды без исследования.

Отступая от темы — мне всегда казалось, что такие дебилоиды остались в далёком прошлом, где-то там, в советской школе. Помню, был в классе такой преувеличенно честный мальчик, его презрительно звали "пионерская правда", с ним никто не дружил, его травили и чморили, и по жизни у него были большие проблемы.

Так вот, доктор пошёл к узиологу лично и попросил написать заключение УЗИ ОБП просто так, без исследования.

Узиолог упёрся: "Нет, так нельзя. НАДО выполнить исследование по-настоящему". Никакие уговоры не помогли, узиолог, что называется, встал в позу честной Маши.

И доктор отдался ему…

В процессе исследования пошли комментарии: "О-о-о… да у вас печень увеличена… Трансаминазы должны быть повышены… Давно делали биохимию крови? Вам надо обследоваться… Трансаминазы ДОЛЖНЫ быть повышены".

Есть такие, как правило, малограмотные специалисты, которым надо сумничать, поделиться своими скудными знаниями с окружающими. Как некоторые медсёстры в процессе выполнения ЭКГ говорят пациентам, типа: “У вас инфаркты были? Давно у вас аритмия? Да-а-а… плёночка у вас плохая… ишемийка тут у вас”…

Потом, когда врач исключает острую коронарную патологию

у экзегированного пациента и отпускает его домой, тот начинает истерировать: “Как же так?! У меня плохая плёнка! У меня инфаркт! У меня инсульт! У меня аритмия! У меня ишемия! Меня надо в реанимацию!!!”

Так же и этот узиолог — повторил 50 раз, что у доктора увеличена печень и ДОЛЖНЫ быть повышены трансаминазы. Видимо, парень не в курсе, что заключение УЗИ диагнозом не является и нуждается в интерпретации клиницистом.

Доктор вышел из кабинета УЗИ, как после полового акта, с перепачканными гелем штанами, и в растрёпанных чувствах. И у него реально ЗАБОЛЕЛО в правом подреберье.

2 недели он болел, не спал ночами, и стал подозревать самое плохое. И вот, на очередном дежурстве (в другой больнице, в БСМП), он попросил дежурного узиолога сделать УЗИ ОБП. Тот сделал — всё нормально, печень обычных размеров. Доктор усомнился… тогда позвали другого узиста — тот же самый результат, печень ОК.

Он сдал кровь на биохимию — всё нормально, трансаминазы не повышены. Можно продолжать бухать дальше.

На этом он не успокоился, пошёл в частную клинику, где ещё раз переделал УЗИ и биохимию крови — тоже всё в порядке… и только тогда у него перестала болеть печень)))

Вообще, за узиологов надо поговорить отдельно… бывает, они не видят почку, селезёнку, которые на самом деле находятся там, где им положено быть… или, наоборот, видят желчный пузырь, который удалён 15 лет назад (новый вырос, видимо), и так далее.

Но в данном конкретном случае у доктора было всё ОК.

Вы представьте себе, что у вменяемого человека, коим является означенный доктор, стало по-настоящему болеть в правом подреберье после тупорылых комментариев недоумка-узиста! "Психосоматика" детектед.

А сколько людей болеет "гидроцефалией", "энцефалопатией", "диффузными изменениями поджелудочной железы", "извитостью позвоночных артерий", "дегенеративно-дистрофическим изменениями позвоночника", прочими церебросклерозами!

Они выносят мозги врачам, требуют "лечения тяжёлой патологии", требуют "убрать гидроцефалию", "вылечить энцефалопатию и диффузные изменения поджелудочной железы", "прочистить забитые сосуды", "выпрямить извитые позвоночные артерии".

У меня были пациенты, которые, на вопрос "Что вас беспокоит?", отвечали: "У меня гидроцефалия и энцефалопатия!", или "У меня сосудистая головная боль!", "У меня транзиторная

ишемическая атака!", "У меня забиты сосуды!", "У меня церебросклероз!", "У меня острое коронарное ГБ!" и так далее.

Как страшно жить(((А против нас ещё и плохая экология…

Но нет худа без добра, — на таких левых диагнозах вся медицина и вся фармацевтика держится. Более 80 % пациентов стационаров просто страдают хернёй — принимают отравастатины, "наблюдаются", "обследуются" и "прокапываются". Что полезно лишь с точки зрения увеличения отёков, и, соответственно, тренировки сердечной мышцы)))

Ах, да, ещё они делают больницам план.

* * *

17 июня 2019, 21:04 Шумелки, кричалки и ворчалки

При всём разнообразии шизовоплей неадекватных поцыэнтов их можно разделить на несколько групп:

"Вы созданы для нас! Не будет нас, не будет и вас!" — бред ещё тот.

Никто никому в этом мире ничего не должен, если кто-то что-то делает, — это делается по принуждению или в силу некоей мотивации. Живёшь при капитализме и давно должен понять, что "государство тебе ничего не должно"))) и, соответственно, пожарники не существуют для пожаров, милиционеры не существуют для преступников. Больницы не существуют для больных, ибо государство не просило тебя рождаться и болеть. В нашем имитационном здравозахоронении больницы существуют чисто для галочки, чтобы чинуши смогли отчитаться перед правительством, типа, медицина работает.

Больницы могут прекрасно обойтись без пациентов, — будут оформлять липовые истории болезней и делать липовые отчёты. Как эти приписки делаются в летние месяцы для выполнения плана. Какой-нибудь въедливый дебил может полезть на сайт "госуслуги" и обнаружить факт своей госпитализации в то время, когда отдыхал на море… и устроить по этому поводу кипиш… — но это издержки производства.

Знаю одного главврача, который чуть ли не каждый месяц закрывает больницу то на ремонт, то на дезинфекцию \дезинсекцию\дератизацию и т. д., за него район обслуживают другие больницы, а после открытия он никогда не отрабатывает трудодни. И ничего, на финансировании больницы это никак не отражается.

Так что не надо ля-ля, "Вы созданы для нас! Не будет нас, не будет вас!"

"Вы давали Гиппократу, поэтому обязаны!" — эту бредятину даже лень комментировать.

Всегда игнорирую эти и подобные бредовые высказывания, но, если меня вывести из равновесия, могу ответить следующее: "Вы сами эту "клятву" читали?! Её не существует в природе. Некие энтузиасты скомпилировали разрозненные высказывания Гиппократа и сгондобили "клятву". Непонятно кто её даёт, но только не российские врачи. Вообще, Гиппократ — древнегреческий частнопрактикующий доктор, оказывавший медицинские услуги только тем, кто мог себе это позволить. Он не обслуживал бесплатно бомжей, алкашей, истеричек и брошенных дедушек\бабушек, и тем более, не клялся, что будет это делать".

"Что, мне теперь сдохнуть без медпомощи?" — дык… собсно, давай, валяй, никто горевать не будет. Наоборот, все только обрадуются, одним дебилом меньше. Проблема в том, что никто обещание сдохнуть не выполняет. Ибо обещают в основном ленивые капризные жлобы, которым впадлу идти в общаковскую поликлинику и жалко денег на частную клинику. Поэтому они заваливаются в стационар и требуют консультации \госпитализации здесь и сейчас, а если не получают желаемое, начинают истерить "Что, мне теперь сдохнуть без медпомощи?"

Либо это колхозаны, по месту жительства которых нет узких специалистов или даже медучреждений как таковых. И они приезжают в город, атакуют больницы, чтобы их поскорее обслужили, ибо надо до вечера успеть затариться в торговых центрах шмотками и быстрее вернуться в деревню, чтобы успеть покормить свиней.

Но, пардон, это ваши проблемы, что вы выбрали себе такое место жительства, где нет больниц. В любом месте, будь то город, пгт или деревня, есть свои плюсы и минусы. И, судя по машинам, на которых колхозаны приезжают в город, плюсов в их деревнях гораздо больше, чем минусов.

"Вы меня не положили в больницу… а вдруг мне дома станет плохо?!" — ага, и поэтому ты должен жить в больнице в ожидании этого "вдруг".

Какой вопрос, такой ответ. И эту кричалку невозможно более менее разумно откомментировать. Можно лишь посоветовать лечить свои страхи у соответствующего специалиста, — у "доктора по головам".

И вообще — вдруг бывает только пук)))

"Я вам плачу, вы существуете за мой счёт, поэтому вы мне тут обязаны!!!" — засунь себе в жопу те копейки, что отчисляется с твоей микро-зарплаты в ФОМС.

Вообще, ни разу не довелось увидеть реального добросовестного налогоплательщика, который бы предъявлял за то, что больницы существуют за его счёт. Обычно так истерят понахуевшие спустившиеся с гор, которые, если и имеют российское гражданство, то работают на предприятиях теневой экономики и никаких налогов не платят.

Даже если кто-то что-то отчисляет с зарплаты, то этих грошей не хватит на оплату и 1\10 получаемых медуслуг. Это базовый принцип нашего справедливого общества: одни всю жизнь добросовестно трудятся и платят налоги, и, если обращаются в больницу, то платят ещё и там, чтобы получить качественную помощь… а другие, левые пассажиры, особо не работают, зато проводят большую часть жизни в больницах, получая всё нахаляву, при этом жалуясь и истеря.

"Сдохнуть можно в очереди к врачу, не дождавшись помощи!" — один из вариантов пустых обещаний смерти, которые всегда остаются всего лишь обещаниями. Хоть бы кто-нибудь сдержал слово, чисто по-пацански сдох в очереди, доказав всему миру, что ему действительно плохо.

Что характерно, "помощь", которую дебилоид ждёт в очереди — это написание на автопилоте замотанным врачом в карточке левых диагнозов типа "ИБС. Кардиосклероз. ХСН 1 ФК2. ГБ 3 риск 4. ДЭП 2. Остеохондроз позвоночника" и назначение порции фуфломицинов.

Если это помощь — то я тибетский монах-целитель, дававший Гиппократу, Парацельсу и Авиценне, — всем троим одновременно.

"Меня привезли по "скорой", вы обязаны меня положить в больницу! А как я теперь отсюда домой поеду?! Если не ложите к себе, переправляйте в другую больницу!!!" — если ты, дебил, вызвал "скорую", и она доставила тебя в больницу, — это не значит АБСОЛЮТНО ничего, кроме того, что ты дебил. "Скорая" деградировала и превратилась в "транспорт", в перевозчика, в службу доставки хуйни, которая берёт на борт любого, кто набрал 103, и доставляет в первую попавшуюся больницу с первым попавшимся диагнозом. Более 80 % вызовов и доставок являются необоснованными — позорище! А если тебе, чепушило, настолько безразлично твоё здоровье, что тебе всё равно куда в какую больницу и к каким врачам госпитализироваться, то остальным тем более всё равно на тебя и твоё здоровье.

"Я обратился в вашу больницу, потому что согласно закону имею право выбирать ЛПУ. И что, вы таки предлагаете мне идти в поликлинику и стоять там в очереди?! Вы ОБЯЗАНЫ обслужить меня, потому что я УЖЕ к вам пришёл" — ты явно насмотрелся

неправильных ТВ-передач, читаешь много фантастики, и ты явно адепт секты Малышевой. Ты имеешь право пойти нахуй, — и это основное твоё право. Больница, в которую ты обратился по пути в сельпо, обязана в случае твоего самообращения исключить неотложное состояние. Все остальные твои капризы — через отдел платных услуг.

"Вам что, жалко?! Ну посмотрите мои МРТ-снимки, оцените, скажите что мне делать! Пожалуйста, вам что, жалко!?" — однажды довелось стать свидетелем, как люди с улицы подловили в коридоре больницы заведующего отделением травматологии и атаковали: "У нашей бабушки более 20 лет болят суставы, мы сделали рентген, посмотрите, оцените, подскажите, что делать! Ну пожалуйста, вам что, жалко??!" Он ответил: "А вы бесплатно вскопайте деревья на моей даче! Пожалуйста, вам что, жалко?!" Он любитель утрировать и может потратить больше времени на разборки, чем если бы он реально проконсультировал пациента. Но какого чёрта? Врачи отделения консультируют амбулаторных пациентов. Любой желающий из любого района может записаться на приём и получить в назначенное время бесплатную консультацию. Непонятно, с какого перепуга кто-то может обойти правила, только потому, что он такой ловкий, подкараулил заведующего и прибегнул к демагогическому приёму "Вам что, жалко?"

Шизовопли в приёмном отделении: "Не могу уже сидеть в очереди! Скорей кладите меня на койку и оказывайте уже помощь, ставьте капельницу!" — как будто в отделении ты будешь заниматься чем-то другим))) Так же и будешь сидеть, от перемены мест слагаемых сумма не меняется. Точно так же ты сидишь дома на диване или на лавочке у подъезда, бггг. А если ты считаешь, что "капельница" тебе поможет, значит, ты ничем не болеешь.

"А если ваши родственники попадут в такую же беду, как моя бабушка, которую привезли вам на "скорой", и которой вы отказываете в госпитализации… что, вы поступите с ними так же бессердечно! Да будьте вы прокляты!" — …вообще я достаточно пофигистичный человек и никогда не реагирую на шизовопли пациентов, чего бы они там ни истерили. Но, при упоминании родственников, могу ответить: "Ты зря это сказал… ибо если я начну склонять по падежам твоих родственников, ты охренеешь… а я человек глазливый, мои проклятия работают. Даю тебе установку: ты будешь жить в страхе за себя и своих родственников, с которыми обязательно что-нибудь случится"…

"Я буду жаловаться в прокуратуру, минздрав, обращусь на радио и телевидение, выложу в энторнетах, дойду до президента!" — ну-ну, без тебя пространство патологии не

выстраивается, картина антиврачебного психоза выглядит неполной. Давай, жалуйся, может, ты будешь выглядеть ещё более больным, чем остальные придурки.

Все помянутые кричалки — чистой воды демагогия, используемая пациентами из серии "потребительских экстремистов" с целью бесплатного получения услуг, которые выходят за рамки ОМС. И оказываются на платной основе.

Вот недавний пример.

"Скорая помощь" доставила в приёмное отделение больницы 23-летнего темноволосого парня с жалобами на головокружение. На момент осмотра он жалоб не предъявлял. Хоть и валялся на кушетке, изображая клиническую смерть, но говорил, что чувствует себя хорошо, а поводом вызвать "скорую" послужило "плохое самочувствие" час назад (дурнота, пелена перед глазами, ком в горле — типичная истерия, синдром восточного мужчины). Неврологический статус — очаговой симптоматики не выявлено, абсолютная норма.

Врач написал назначения и дал рекомендации в плане дообследования по месту жительства — МРТ шейного отдела позвоночника, УЗИ щитовидной железы, УЗИ сосудов шеи, суточное ЭКГ. И отпустил пациента домой.

Тот позвонил отцу, доложил о случившемся, и передал трубку врачу:

"Вы куда направляете моего сына?! Он прибыл по "скорой", поэтому сделайте все необходимые исследования прямо сейчас! Кладите на койку, обследуйте, оказывайте помощь!!! Вы созданы для нас! Не будет нас, не будет вас! Вы давали Гиппократу, поэтому обязаны! Вы отпускаете больного домой, а вдруг ему дома станет плохо??!!! Что, он должен сдохнуть без медпомощи?! Госпитализируйте моего сына, делайте все обследования! А если вашего родственника коснётся беда… Я вам плачу, вы существуете за мой счёт, поэтому вы мне тут обязаны!!! Я буду жаловаться в прокуратуру, минздрав, обращусь на радио и телевидение, выложу в энторнетах, дойду до президента!" — папаша буквально лаял в трубку.

Доктор проигнорировал все эти шизовопли и молча вернул трубку пациенту. И ушёл к себе в отделение. Мальчик ждал больше часа, потому как подумал, что сейчас все, роняя кал, бросятся исполнять прихоти его папаши… Не тут то было. Не дождавшись, он принялся выносить мозг сотрудникам приёмного отделения. Они позвонили врачу, удостоверились, что пациент отпущен домой за отсутствием показаний к экстренной госпитализации. И, соответственно, проигнорировали вопли мальчика и звонки егойного папаши.

Папаша действительно накатал жалобу, на которую получил отписку. Ибо у его отпрыска не было показаний к госпитализации и экстренному выполнению дорогостоящих исследований.

Что характерно, папаша оказался официально не работающим спустившимся с гор пузаном на дорогом джипе с золотой цепью на шее толщиной с руку, — это к вопросу о том, что "больница существует за его счёт")))

PS. Таковы были мои клинические наблюдения в отношении спонтанных шизофренических вокализаций изо рта (ртов) отдельных групп недообследованных психиатором пациентов.

* * *

20.09.2019 г Ночное самообращение

В приёмнике рассказали: завалила тут поздно вечером в порядке самообращения пьяная жырная 45-летняя мразота с жалобами в какой-то степени уникальными: "Болят руки так, что… даже трусы снять не могу!!!"

Боль в руках не помешала ей снимать на смартфон всё вокруг и наяривать по горячим-холодным линиям… впрочем, безуспешно, ибо она спьяну не могла правильно набрать номера, написанные на стендах. Возмущалась по этому поводу, сучара: "У вас неправильные телефоны тут написаны!!!"

Гноилась она в приёмнике изрядно, типа: "Вы обязаны!!! Я свои права знаю!!! Где доктор?!!!"

И прочая, и прочая…

Ну, выпроводили тупую пизду, ахуле, не таких выпроваживали, не самый плохой вариант… а потом ещё какое-то время пообсуждали…

Диагноз её понятен, но какой витиеватый способ решения проблемы она выбрала. Она что, рассчитывала, что 25-летний дежурант таки сподобится снять с неё трусы… чего она так хотела… ну и с продолжением — выебсти???!!!

Ну а сейчас только молодёжь дежурит в хирургиях и травматологиях… да и везде в других местах, ни один уважающий себя опытный врач не станет обслуживать быдло по ночам. Дежурят в качестве администраторов за двойную оплату нормальные врачи, конечно, но они не пойдут смотреть такое левое самообращение.

Дежурят ещё в некоторых местах возрастные динозавры — геронтофилы… ну а что они могут предложить? Забухать? Поговорить за политику? Трусы помогут снять, но что дальше?

Вопрос ещё тот.

Не по адресу обратилась тёлка. Надо было поехать в какой-нибудь гастарбайтерский квартал и поискать объявления "Ебу за еду")))

* * *

7 июня 2019, 22:16 Скорая, типа, помощь

"Скорая" доставила в БСМП пациента с гангреной нижних конечностей, — обе ноги чисто гнилое мясо выше колен, смрад на весь этаж, — с направительным диагнозом… вы готовы? Так, тихо, успокойтесь, не смейтесь… так, вы готовы? А я вам скажу…

"Пароксизм мерцательной аритмии".

Да, теоретически у этого пациента мог быть пароксизм мерцательной аритмии, равно как и пневмония, инфаркт микарда, инсульт мозга, гастрит желудка, панкреатид поджелудочной железы, и, даже, не побоюсь этого слова, остеохондроз. Но, пардон, когда две ноги разлагаются уже чисто под ампутацию, какой ещё нахрен "пароксизм мерцательной аритмии"?!

Кстати, его там и не было в помине.

Но врачи, хоть и киллеры, но не совсем убивцы и фашисты, после исключения левого диагноза "пароксизм мерцательной аритмии" позвали хирурга, и тот взял пациента на ампутацию.

Случай № 2.

Мужик играл на турбазе в волейбол, неудачно принял мяч, вывихнул кисть… был бы нормальный, помазал бы мазью, вышел бы из игры и пошол пить пиво… с водкой… и наутро забыл бы про спортивную травму… но, будучи конченым капризным дебилом, он вызвал "скорую".

Прибывшая на турбазу "скорая" приняла имбецила и доставила его в БСМП с направительным диагнозом… вы готовы? Так, тихо, успокойтесь, не смейтесь… так, вы готовы? А я вам скажу…

"ОНМК"

Ну ахуле — кисть не работает — инсульт однозначно и ниипёт.

Логика фельшера КСМП понятна — дебил истерит и требует "оказания помощи", что подразумевает "полноценное обследование и лечение в стационаре". А объективно он может решать вопрос сам или идти своим пешком с травмпункт. Но, поскольку этот дебил истерит, его НАДО куда везти. А куда везти? Ну, понятно куда — рука не работает, значит, с диагнозом "ОНМК" надо везти дебила в БСМП.

Ну и понятна дальнейшая судьба дебила — ему сделали КТ, облучили как следует, исключили ОНМК и послали на хутор бабочек ловить. Рекомендации по руке не дали никаких чисто из принципа. Шол бы он нахуй на самом деле. Дебил конченый.

Случай № 3.

Дамочка гуляла по гипермаркету, и, засмотревшись куда-то там, ударилась ногой… обо что-то… о скамейку, прилавок etc. Была бы нормальной, отряхнулась бы и дальше пошла, но, будучи тупой пиздой, она вызвал "скорую". Прибывшая КСМП доставила ТП в БСМП с с направительным диагнозом… вы готовы? Так, тихо, успокойтесь, не смейтесь… так, вы готовы? А я вам скажу…

"ОНМК"

Ну ахуле — стопа не работает — инсульт однозначно и ниипёт.

Логика фельшера КСМП понятна — тупая пизда истерит и требует "оказания помощи", что подразумевает "полноценное обследование и лечение в стационаре". А объективно она может решать вопрос сама или идти своим пешком с травмпункт. Но, поскольку тупая пизда истерит, её НАДО куда везти. А куда везти? Ну, понятно куда — нога не работает, значит, с диагнозом "ОНМК" надо везти ТП в БСМП.

После КТ ГМ тоже была отправлена в пешее эротическое путешествие безо всяких рекомендаций по ноге.

PS. "Скорая помощь" давно таковой не является. Это извозчик, "Транспорт", бесплатное такси. Более 80 % вызовов являются необоснованными. Это единственное бесплатное развлечение рашкованского населения.

Ну и ладно. Show must go on. Барин содержит весь этот балаган.

Дальше будет ещё хуже.

* * *

27 мая 2019, 22:02 Свято место пусто не бывает

Получение чувственных удовольствий, так устроено природой, связано с засовыванием неких предметов в естественные отверстия организма. Если это живой организьм, который может вовремя убрать предмет из вашего отверстия, это норм, удовольствие получено безопасно. Во всех остальных случаях может понадобиться медицинская помощь.

Именно за такого кекса идёт сейчас речь (в субботу поступил по дежурству). 40-летний любитель пикантных наслаждений засунул в жопу работающий вибратор, который там и застрял. И

продолжал работать. чувачок не смог вытащить дилдо и вызвал "скорую".

Проктолог, войдя в смотровую, попросил выключить мобильник (вибрация, хуле).

Поцыент, потупившись, сказал, что это не телефон вибрирует)))

Разобравшись, в чём дело, проктологоанатом сказал, что будет извлекать самотык только после того, как сядут батарейки. И прибор перестанет вибрировать.

И таки они два дня ждут… Очень хорошие батарейки… Интересно, насколько их хватит)))

* * *

24 мая 2019, 10:53 Остеохондроз головного мозга

Эта история болезни прекрасна, особенно сама больная, равно как её чудесное исцеление.

У коллеги был замут с пациенткой. По протекции главврача она поступила в больницу скорой помощи с жалобами на "всё болит ничего не помогает". Её смотрели всем селом — терапевты, кардиологи, гастроэнтерологи, эндокринологи, гинекологи… последним на истеричку позвали невролога (назовём его Андрей).

Он думал было отписаться, но, увидев эффектную длинноногую брюнетку, решил заняться ею всерьёз. Дал рекомендации, предложил госпитализировать в неврологическое отделение другой больницы для "полномасштабного обследования" (в БСМП кладут только пациентов с инсультами). Оставил номер телефона. Она (назовём её Алина) была в сопровождении невзрачного парня ниже неё на голову и женщины, судя по всему, матери. На прощание парень с заискивающей улыбкой сунул Андрею 500 рублей.

Через час Алина позвонила и сообщила, что у неё "жутко разболелась голова, что делать??!". Андрей ответил: "Приезжай, будем делать КТ". Она приехала в сопровождении одной только матери. Сделали томограмму, а после приёмов "постизометрической релаксации" головная боль прошла))) Алина пыталась всучить Андрею 1000 рублей, но он не взял… ибо ему от неё нужно было совсем другое)))

На следующий день он госпитализировал Алину в неврологический стационар, где ей был поставлен диагноз "Mts позвоночника?" для того, чтобы провести ВК о назначении ей МРТ всех отделов позвоночника. Изобретательный заведующий поставил диагноз… какой-то там хитрый синдром по какому-то

автору, с анизорефлексией и множеством патологических рефлексов. На неё сгоняли толпы студентов и интернов, чтобы они могли увидеть пациентку с редчайшей патологией, они настукивали молоточками все эти патологические рефлексы и даже находили новые)))

На МРТ, понятно дело, метастазы обнаружены не были… зато обнаружились протрузии, и Алина начала ими болеть. У неё болела спина, шея, горели ноги, их "сжимало и выкручивало"… Андрей лечил её, как мог, сначала сводил в ресторан, потом привёл к себе домой на сеанс мануальной терапии… она послушно легла на кровать, раздевшись… но в последний момент отказала, потому что у него не оказалось презервативов.

В следующий раз Андрей более тщательно подготовился к встрече… и получил желаемое, причём резина так и осталась нетронутой. Вот так бывает: некоторые дамочки находят тысячу причин что-то не делать, чтобы потом легко это сделать… потому что "так получилось".

В свои 32 года Алина была разведённой мамочкой двоих детей. Впрочем, бывший муж постоянно присутствовал в её жизни, сопровождая в поездках по больницам, например (тот самый невзрачный парень, который сунул Андрею 500 рублей). Со слов больной, его отношение к ней являлось "смесью любви, ненависти и зависти". Сам по себе никто, серость и ничтожество, а она такая яркая звезда, и ей нужно насыщенное общение. Он бил её и "угрожал оружием", из-за чего ей пришлось подать на развод.

В какой-то степени его можно понять — работая в милиции, она частенько приезжала с работы домой далеко за полночь вдрабадан пьяная, причём сама за рулём. Да, и её логика весьма интересна — муж "убожество и серость", но, тем не менее, она прожила с ним 10 лет и родила от него двоих детей.

А на момент отношений с Андреем она была на больничном, обследуясь и лечась, и выходить на работу не торопилась. Увеличивалось количество обследований, и, соответственно, диагнозов, симптомов, жалоб. Наружная гидроцефалия, извитость позвоночных артерий, асимметрия кровотока… Кто-то описал "спондилодисцит" и "диффузные изменения поджелудочной железы", диагностировал "кокцигодинию", "дорсопатию", "энцефалопатию", прочие ВСД. Сложный клинический случай оставался резистентным к терапии — у Алины обнаруживались все описываемые в инструкциях побочки на препараты, которые ей назначали. Однажды ей сделали паравертебральную блокаду, и она, не успев погуглить, что из себя представляют набранные в шприц компоненты блокады, выдала просто потерю сознания.

Андрей сводил её к нейрохирургу, от которого она потребовала, чтобы он сделал ей операцию на головном мозге, "убрал гидроцефалию и энцефалопатию" и "восстановил отток жидкости". ("Не могу всю жизнь быть гидроцефалом и энцефалопатом!)" От ангиохирурга она требовала, чтобы он "выпрямил извитые позвоночные артерии". От гастроэнтеролога — "убрать диффузные изменения поджелудочной железы". И прочая, и прочая…

Андрей настойчиво требовал продолжить контакт на уровне слизистых. Но получал отказ, хотя, Алина сама говорила, что старая добрая игра "спрячь колбаску" — самая эффективная терапия от всех болезней, мол, "всегда так лечусь".

Итак, не подпуская врача к изнемогающему от болезни телу, Алина продолжала по телефону выносить ему мозг жалобами, описаниями своих ощущений, забрасывала СМС-ками, видосами \картинками\фотками\приколами и прочей хернёй, которую дебилы пересылают друг другу по вацапу и вайберу.

Казалось, они подходили друг другу, как внешне, так и по гороскопу — оба скорпионы и крысы, только он старше на 12 лет — но… что-то не клеилось. В конце концов Андрею надоела эта ебатория, и он нашёл себе другую девушку.

Какое-то время Алина продолжала ему наяривать по телефону то с жалобами, то с требованием объяснить те или иные результаты исследований, он что-то на автомате отвечал… а потом звонки прекратились.

Как-то раз по пьяной лавочке он послал ей курьером букет цветов (анонимно). Через год, опять же по синьке, позвонил, и у них состоялся полуторачасовой разговор… но отношения не возобновились.

А ещё через два года она прислала ему СМС: "Ты мне снился сегодня… Ты как сам? Как дела?"

Он перезвонил, и узнал, что у неё всё в порядке, она в декрете с третьим ребёнком, и декретный отпуск "буквально спас" её. Отчего — не пояснила. От проблем на работе, видимо. И эти проблемы были личного характера, учитывая её темперамент.

— Как здоровье? — спросил Андрей. На тот момент у него был собственный медцентр, и он мог предложить гораздо больше в плане лечения, чем два года назад.

Алина ответила, мол, "некогда болеть" — грудной ребёнок на руках, остальные двое болеют, у одного обнаружился диабет, у другого порок сердца.

— А как же гидроцефалия, энцефалопатия, спондилодиссыт, кокцигодиния, дорсопатия, ВСД, извитость позвоночных артерий, диффузные изменения поджелудочной железы, остеохондроз и

протрузии, в конце-то концов??!!! — вскричал Андрей.

Она что-то промурлыкала в ответ, и по её голосу, голосу счастливой женщины, ему стало ясно, что все перечисленные заболевания она полностью вылечила.

PS. Далёкие от медицины люди вряд ли по достоинству оценят эту историю чудесного исцеления. Вы только представьте, какая индустрия обслуживает тяжелобольных гидроцефалов-энцефалопатов. Это стационары, лаборатории, частные центры, КТ\МРТ, УЗИ, ЭКГ\ЭХОКГ\ЭНМГ, производители антидепрессантов, антиконвульсантов, антиоксидантов, анксиолитиков, транквилизаторов, НПВС, витаминов, нейропротекторов, хондропротекторов, прочих фуфломицинов. А всего только надо — найти подходящего мужика и уйти в декрет.

"Некогда болеть" — этой фразой Алина убила рынок. Многомиллиардная индустрия потеряла идеального потребителя вышепомянутых товаров и услуг. Из этой фразы логично следует вывод о том, что болеют лишь те, у кого есть на это время (и деньги).

PSS. По всему получается, что у бабушек гораздо меньше шансов вылечиться, чем у фертильной секс-бомбы)))

* * *

12 мая 2019, 21:27 Встаньте, дети, встаньте в круг

Круговая порука — великая сила. Она есть во всех профессиональных сообществах, и защищает специалиста от всевозможных нападок. Когда меня, например, приглашают поучаствовать в документарной проверке по поводу чьей-нибудь жалобы, я, не изучая документы, сразу отписываюсь, типа: «Помощь оказана своевременно, в полном объёме, в соответствии со стандартами №XYZ». Иногда просматриваю документы, если там что-то оригинальное. Пару раз жаловались на меня, и привлечённые эксперты точно так же отписывались.

Однако, не только лишь я так делаю. Есть среди нас товарищи, которые нам совсем не товарищи…

20 сентября прошлого года в N-скую больницу поступил по «скорой помощи» 33-летний алкаш с направительным диагнозом «Острый панкреатит». Его госпитализировали в хирургическое отделение. В первую же ночь его посетила белочка, он стал шароёбиться по больнице, где-то сломал дверь, где-то в коридоре нассал, заглянул в женскую палату и перепугал находившихся там бабок, и так далее. Его поймали, вернули в его палату, дежурный хирург зачем-то созвал консилиум и предложил

перевести пациента в реанимацию. Реаниматолог согласился, хотя неотложных показаний не было: гемодинамика стабильная, пациент самостоятельно дышит, в неотложной помощи не нуждается. В «настоящей больнице», в какой-нибудь БСМП, где реанимации забиты коматозниками с открытыми ртами без давления и на ИВЛ, у такого больного не было бы шансов. Но в захудалой N-ской больничке любое изменение сознания больного вызывает у врачей шок, и они бегут к реаниматологам с воплями: «Помогите! Пациент в коме! У него инсульт! А-а-а-а!!!!»

В общем, алконавта положили на реанимационную койку и стали лечить его делирий. Все необходимые консультации были получены — токсиколог, невролог, гастроэнтеролог, психиатор, и т. д.

Через 6 дней бедолага откинулся. По результатам вскрытия — полное совпадение диагнозов (джентльменский набор алкаша: панкреонекроз, цирроз, все дела). Токсикологическая экспертиза не выявила каких-либо веществ — этанола, метанола, бензодиазепинов, прочих марихуан-амитриптилинов.

Ну, и, как обычно, убитые горем родственники, для которых усопший не был обузой, а, наоборот, светом в оконце, накатали жалобу по поводу «неоказания помощи».

Была организована документарная проверка, в ходе которой никаких нарушений выявлено не было… но трое «экспертов» таки нашли, до чего докопаться.

Так, токсиколог написал в своём заключении, что пациент, находясь в N-ской больнице, «выпил яду»… (!!!???)

Блять, судя по всему, «эксперт» сам что-то выпил перед тем, как это написать. Какого ещё «яду» пациент выпил, ежели на вскрытии никаких ядов не нашли?!

Другой иксперт, хирург, правильнее было бы сказать «херург», напейсал, что «пациент слишком долго находился в хирургическом отделении и его поздно перевели в реанимацию». Гениальное умозаключение, но не подкреплённое доказательствами, как столь поздний перевод повлиял на исход данного клинического случая. Надо же представить улики. Например, что пациент уронил давление, дал остановку дыхания, реаниматологи прибыли, когда тело уже посинело, ещё полдня размышляли, проводить ли реанимационные мероприятия, и так далее.

Но гении не опускаются до объяснений своих гениальных мыслей. «Идея верна, потому что она бесспорна».

Короче, ещё один LOL.

И третий. Приглашённая в качестве эксперта врач-кардиолог зачем-то в своём заключении скопировала описания ЭКГ:

интервалы, зубцы, блокады ножек, прочую кардиологическую эпидерсию. Хотя в шаблоне экспертного заключения нет пункта «вставить сюда все анализы и результаты исследований». Далее кардиолог отметила, что в такие-то числа «ЭКГ снято ночью, а описание сделано только утром» (ну, врач функциональной диагностики N-ской больницы не додумался поставить время через минуту после снятия ЭКГ). Из этого кардиологическая светила сделала гениальнейший вывод: «в N-ской больнице не дежурит врач функциональной диагностики».

И, блять, что? Как это повлияло на исход дела? Динамика алкогольной кардиомиопатии, которую в состоянии отследить дежурный терапевт и реаниматолог, никак не менялась по ночам. И описания ЭКГ корректны, придраться не к чему.

Далее. «А в нашей больнице, в которой я работаю, функционалист дежурит круглосуточно, и ЭКГ описываются в режиме реального времени», — добавила эксперт-кардиолог. Хотя, опять же, в шаблоне экспертного заключения нет пункта с вопросом: «Достопочтенный эксперт, а как в вашем ЛПУ налажена служба функциональной диагностики?».

Ибо никого не a bird, что там творится в медучреждениях, в которых трудоустроены эксперты. Им нужно ответить на вопрос, качественно ли оказана помощь, в полном ли объёме, своевременно или нет, соблюдены ли стандарты, выявлены ли нарушения. И всё.

В общем, по существу дела никто ничего не написал. Но выебнулись как смогли. Как говорится, чем скуднее познания, тем ярче они сверкают.

И теперь у людей в погонах есть повод возбудиться делом. Какой-нибудь еблан, не имеющий представления, что такое ЭКГ и зачем его описывают, может вызвать главврача N-ской больницы на допрос и предъявить: «Объясните, почему у вас ЭКГ снимают ночью, а описывают утром? Где вы были в тот день и час, когда пациент выпил яду? Есть ли у вас на это время алиби? В графе «выявленные нарушения» эксперт-кардиолог написала «интервалы, зубцы, блокады ножек»… объясните, как вы могли допустить такие нарушения во вверенном вам медучреждении?»

И прочая, и прочая…

PS. Остаётся надеяться, что троих помянутых «экспертов» постигнет та же участь, на них кто-нибудь пожалуется, и привлечённые к документарной проверке другие «эксперты» тоже в своих заключениях напишут такую же ахинею… хотя, дуракам всегда везёт… Хнык-хнык(((

* * *

14 февраля 2019, 13:46 День Святого Вазелина

Молодой доктор, хирург, зашёл в диспетчерскую (конторка в приёмном отделении, где оформляют пациентов), поковырялся в одном из компьютеров, и вышел.

Через пару минут в диспетчерскую зашла медсестра и с порога такая "Ну нихуя себе! Вот это вы тут зажигаете!!!"

Находившиеся там медсёстры заглянули в компьютер и прям на месте охуели…

… На компе был открыт гейский порно-сайт, и глазам изумлённых зрителей предстала картина жёсткой мужеложеской жопоебли.

Диспетчерская имеет стеклянные стены, просматривается со всех сторон, а означенный компьютер с пидорской картинкой на экране находится на крайнем столе, на углу, экран хорошо виден снаружи… а там посетители — пациенты и их родственники)))

Потом по камерам точно вычислили, что открыл порносайт именно он, тот самый хирург. Между прочим, женатый парень, егойная супруга работает вместе с ним, тоже хирург.

Сообщили его шефу, сейчас выясняются мотивы преступления)))

Вопрос остаётся открытым, то ли это такая специфическая шутка… то ли доктор окончательно ебанулся)))

* * *

11 февраля 2019, 13:21 Пищевая цепочка

В семье (папа-мама-маленький сын) был домашний питомец — собака. Её кормили собачьим кормом, также, после каждого приёма пищи ей скармливали остатки — кости, ошмётки, и т. д. Однажды деревенские родственники презентовали семье живого кролика. Он жил в клетке, его кормили травой, кроме того, после каждой еды ему что-то перепадало, наряду с собакой, с хозяйского стола.

Как-то раз, после вкусного ужина, с тарелок смели остатки, чтобы скормить питомцам. И Мальчик сказал:

— Пойду покормлю собачку и кролика.

Папа ответил:

— Кролика уже не надо кормить. Мы его только что съели.

Мальчик вырос большим и сильным, потому что родители кормили его диетическим мясом.

А вот корейский вариант этой истории:

В корейской семье (папа-мама-маленький сын) был домашний питомец — собака. Её кормили собачьим кормом,

также, после каждого приёма пищи ей скармливали остатки — кости, ошмётки, и т. д.

Как-то раз, после вкусного ужина, с тарелок смели остатки, чтобы скормить питомцу. И мальчик сказал:

— Пойду покормлю собачку.

Папа ответил:

— Собачку уже не надо кормить. Мы её только что съели.

Мальчик вырос большим и сильным, потому что родители знали толк в правильных собаках.

А вот веганский вариант этой истории:

В веганской семье (папа-мама-маленький сын) было принято решение — завести собаку. Это было сделано не как у нормальных людей, которые покупают породистого щенка с учётом личных вкусов, кому какие нравятся собаки.

Бездомную псину подобрали на улице — из жалости… потом ещё одну, и ещё… Кормили собак сугубо веганскими продуктами, в соответствии со своим мировоззрением.

Как-то раз, после вкусного ужина, состоящего из шпината и капустных листьев, с тарелок смели остатки, чтобы скормить питомцам. И мальчик сказал:

— Пойду покормлю собачек.

Родители пошли вместе с ним, — ну, любили они ухаживать за брошенными собаками…

А собаки, озверевшие от отсутствия нормальной пищи, разорвали в клочья всё семейство и сожрали за милую душу — маму, папу, и их сыночка. Ну, малость попутали и приняли за еду не силос, а того, кто им его принёс, то бишь хозяев.

PS. А всё равно из веганского мальчика ничего бы путного не вышло, с таким-то неполноценным питанием.

PSS. Кстати, игра слов — пищевая цепочка — пищевая цыпочка — пищевая целочка)))

* * *

5 февраля 2019, 22:16 Стахановское новаторство

С конца… да, с конца января подобранных на улице алкашей служба доставки хуйни… тьфу, пардон, "Скорая помощь" свозит не в районную терапию, а в наркодиспансеры. В связи с чем отмечается разрыв пуканов сотрудников оных, пребывавших в спячке и не привыкших к интенсивной работе. "Как это так?! Почему говнарей везут к нам!!!???"

— Ну, ребят, а почему этих животных после упразднения вытрезвителей уже 20 лет как возят в человеческие

больницы???!!!

Огромное спасибо тем, кто организовал новую маршрутизацию отбросов, но… остаются другие категории отбросов, которых "скорые" доставляют в больницы для людей — (почти) трезвые бомжи, например.

И вот, в свете недавних постановлений, какой придуман способ от них избавляться:

Заливать в них денатурат, и из (почти) трезвых превращать в очень пьяных и переправлять в наркодиспансер согласно новой маршрутизации с диагнозом "Отравление суррогатами алкоголя". Для заливки подойдётккоктейль из аптечного боярышника с тормозной жидкостью. Если диспетчер "скорой" допрашивает насчёт того, откуда взялся отброс, пояснять: "Скорая доставила с ошибочным диагнозом отморожение, но при детальном осмотре выяснено, что отморожения нет, а имеет место быть опьянение тяжёлой степени".

Эффективное ноу-хау, успешно отработанное во многих клиниках.

Не благодарите.

* * *

1 февраля 2019, 11:24 Есть доктора в русских селениях…

В БСМП обратился цыган с жалобами на хронический калькулёзный холецистит (история умалчивает, сам ли, по "скорой помощи" и т. д.). Хирург стал с ним заниматься (ошибка № 1 — ситуация плановая, можно было рекомендовать лечиться по месту жительства, т. е. в таборе, кемпинге, etc).

Далее хирург предложил эндоскопическую операцию — за отдельную плату, но не в кассу, а лично в руки (ошибка № 2 — последняя, фатальная).

Малость неосмотрительный доктор… Ибо в элитном перечне пациентов, нуждающихся в особом обращении — цыгане находятся на первом месте. Говорить об этом — всё равно, что кричать: "Вода мокрая! Песок сыпучий!", как-то так.

Но хирург был не в курсе…

Он сделал операцию, вёл пациента в послеоперационном периоде, а цыгане деньги всё не несли… Тогда он позвонил по мобильному (!!!) родственнику пациента, с которым договаривался насчёт оплаты, и сказал, что, пока не получит баблосики (оговоренную сумму 30,000 рублей), не даст выписку с рекомендациями, и вообще всё будет очень плохо.

Родственник пациента записал разговор на телефон и пошёл

прямиком к главврачу… дал послушать запись… Свидетели утверждают, что главврач даже предложил дать доктору меченые купюры и накрыть с ОБЭПовцами при передаче денег… но в итоге всё ограничилось обычным увольнением.

Отличный подарок на Новый Год (всё это случилось в последних числах декабря 2018 г).

PS. Кстати, у означенного дохтура это не первый коррупционный скандал. Запасаемся попкорном в ожидании следующего)))

* * *

29 января 2019, 17:05 Сам себе дохтур

Травма головных мозгов оставляет желать лучшего в плане последствий(((Среди которых головная боль, головокружение, тошнота-рвота, эпи-приступы, когнитивные нарушения, паркинсонизм, состояние "мне очень плохо хочу битья головой о стену" и т. д. Среди пациентов — военные, побывавшие в горячих точках, пострадавшие в ДТП, спортсмены (боксёры например) etc. Возможно, нет ещё метода исследования, который бы мог оценить состояние посттравматов. Ибо, порой, пациенты со значительными изменениями на КТ\МРТ (какая-нить кистозная энцефаломаляция например) предъявляют гораздо меньше жалоб, чем пациенты с "патологические изменения головных мозгов не выявлено).

Лечение таких пациентов осложняется тем, что они порой неадекватны, агрессивны, и с ними практически нет обратной связи, т. е. они исчезают, не приходят на повторный приём, и нет возможности скорректировать терапию и нормально вести пациента. Ибо, как вы понимаете, то, что пишут в учебниках — хуйня полная… пардон, требует доработки. И надо изобретать свой велосипед (в чём собственно и заключается медицина).

А в этом конкретном клиническом случае изобретателем оказался сам пациент…

Это работающий мужчина лет 55-ти, бывший военный, воевавший, регулярно приходит получить рецепт на Феназепам и пройти физиотерапию (СМТ, ФТ, ВЛОК, ТЭА, ЭС). Это что он делает раз в полгода.

А вот его ежедневный рацион: крепчайший чифир + 6 таблеток Феназепама + 0,5 водки. Данное назначение он сам себе установил опытным способом и оно позволяет ему находиться просто в нормальном человеческом виде — быть работоспособным, находиться в нормальном виде на работе

(ЗАПАХ алкоголя???!!!) т. е. просто быть адекватным человеком. Если он не принимает это снадобье, он дурак — его плющит, колбасит, он лезет на стену, дуркует, находится в неадеквате, его могут забрать менты и привезти с улицы по "скорой" в больницу (что гораздо хуже в плане последствий по основному головному заболеванию…бгггг… могут дополнительно нахлобучить и выбросить на помойку).

В плане последовательности могу ошибаться, что после чего, водка или феназепам, но основные ингредиенты знаю точно: крепчайший чифир + 6 таблеток Феназепама + 0,5 л водки.

Этот мужик хорошо держится, активно работает, всё такое, НО…

Кажный божий день: крепчайший чифир + 6 таблеток Феназепама + 0,5 водки

Это лошадиное здоровье. Вот говорят, что для лечения в больнице нужно иметь железное здоровье. Но гораздо больше его надо иметь для некоторых видов самолечения.

* * *

20 января 2019, 20:26 Новые Лауреаты Премии Дарвина

Очередная Номинация на Премию Дарвина имела место быть в Советском районе Сталинграда. Там на окраине давно стояло заброшенным здание бывшей автозаправочной станции. Ценности оно из себя мало представляло, но два материально ориентированных чувака (родные братья), неполноценные по хромосомам, отвечающим за разум, движимые жаждой наживы, решили втихаря срезать оставшиеся без присмотра металлические конструкции. Утром 19 января, прихватив с собой газовую сварку, чуваки отправились на заправку. Закончилось это «воровство» плачевно: один из братьев погиб.

— 32-летний мужчина стал срезать опору перекрытия, находясь фактически под ней. В какой-то момент бетонная плита рухнула и придавила одного из братьев, — рассказывают «КП-Волгоград» в пресс-службе СУ СК по региону. — Мужчина скончался от полученных травм. Сейчас на месте работает следственно-оперативная группа, она выяснит все обстоятельства произошедшего. Организована доследственная проверка, по результатам которой будет принято процессуальное решение.

PS. В соревнованиях на прочность черепная коробка и прочие человеческие структуры традиционно проигрывают железобетонным конструкциям. Но об этом мало пишут в учебниках и санпросвет-бюлютенях(((А тем более не поют в

песнях рэп-арн-би-рокавого-направления(((отсюда и жертвы(((

PPS. Одним дебилом меньше, хех)))

* * *

13 ноября 2019, 20:39 Номинанты на премию Дарвина (репост 2009)

30-летняя Деван Линн Шангалу из Луизианы поехала на озеро Эрлинг со своим другом. Незадолго до этого шли проливные дожди, что привело к подъему уровня воды в озере до водостока, и номинанты решили развлечься, поплавав в водосбросе на матрасе.

Линн была первой, и ее матрас был не плавучим надувным. Как известно всем, кроме нее, мокрый матрас обладает крайне сомнительной плавучестью. Как позже рассказал ее подельник, она просто исчезла под водой. Ее тело нашли на следующее утро в полусотне метров ниже водосброса, зацепившимся за дерево.

Родители! Предупредите своевременно своих детей о том, что мокрая постель может быть в некоторых случаях смертельной!

Неподалеку от Государственного Университета Теннесси пара очень пьяных образованных молодых людей, членов студенческого братства этого учебного заведения, перелезли через забор из колючей проволоки, который был призван непущать прохожих на территорию электрической подстанции.

Один из героев залез на крышу трансформаторной будки. Это было плохой идеей, особенно та часть плана, в которой он собирался помочиться с будки. Похоже, полученные в университете знания помогли так умело составить электрическую цепь, используя собственные гениталии и струю мочи.

Смерть была быстрой, хотя и мучительной.

Расстроившись, как медленно ее парень ехал, 22-летняя Тамера Б. (Tamera B.), призвала его наращивать темпы, чтобы она могла попасть на работу вовремя.

Пошутила, что она то быстрее пешком добирается до работы. И с этими словами она открыла дверь пикапа и высунула ногу. Другие водители видели, что женщина сама открыла дверь и просто выпала из нее. Ее смерть была случайной.

Грузовик ехал по шоссе на скорости 12 миль в час во время инцидента, ей хватило.

17 октября в городке Бок, Минессота, произошло ДТП. На краю дороги был обнаружен сбитый мужчина, который впоследствии скончался в скорой помощи.

Полиция сообщила, что погибший 32-летний Лукас Уильям Стеннинг решил инсценировать несчастный случай, дабы получить отпускаемые только по рецепту лекарственные средства.

План был таким: Выбрасываюсь из автомобиля на полном ходу Получаю травмы Обращаюсь в больницу, где мне назначают наркотические болеутоляющие. Отовариваю рецепт.

План был сорван на втором пункте, когда Лукас проломил себе череп. Особое очарование истории придает тот факт, что погибший шестью неделями ранее признал себя виновным в краже и был выпущен под залог. Своей своевременной смертью он добился не только номинации на Премию Дарвина, но и избежал тюрьмы. Счастливчик!

Кстати, водитель машины, из которой выпрыгнул Лукас, был с ним в сговоре и находится под арестом.

Счастье приходит ко всем по разному. К Превину Кьюзу оно пришло в виде сновидения. 32-летний бакалавр Превин Кьюз жил с семьей своего брата в Васаи, Индия. Как утверждает его пожилая мать, у Кьюза было видение, что старинный клад в виде горшка с золотом спрятан под его бывшим домом, построенным более века назад. Дом этот находился в нескольких сотнях метров от текущего места жительства Кьюза. Он признался матери, но попросил ее никому не сообщать о видении, боясь конкуренции в поиске клада.

В некоторых легендах говорится, что горшок с золотом находится на конце радуги. Но в Кьюзу приснилось, что клад спрятан не иначе, как под лестницей старого дома. Каждый день после обеда отважный и целеустремленный кладоискатель брал в руки лопату и копал под лестницей своего старого дома. Золотоискатель купил игрушечный автомобиль и приделал к нему фонарь, чтобы полученное устройство освещало ему рабочее место в темноте. Никто снаружи дома даже не догадывался, что дни и ночи работы Кьюза привели к возникновению под домом тоннеля глубиной 15 футов.

Как водится среди номинантов Премии Дарвина, однажды наш герой не явился домой. Взволнованные родственники обратились в полицию с заявлением о его пропаже, и вскоре полиция была уже в старом доме Кьюза.

Через несколько часов при помощи экскаватора тело кладоискателя было извлечено на свет божий. На глубине 15 футов почва становится сырой из-за близости к морю, и были сделаны выводы, что дом над Кьюзом осел, завалив его вместе с мечтами в тоннеле. Власти констатировали несчастный случай со смертельным исходом, и возвратили родственникам лопату и инновационный самоходный фонарик с места трагедии.

В поиске клада у Кьюза, похоже, не было удачи, как у Ирландцев, следующих за концом радуги. Тем не менее, кое-что он все же приобрел — хотя бы Премию Дарвина.

Еще один горе-строитель с туманного альбиона. Домовладелец пытался разобрать стену больного кирпичного навеса в собственном саду, когда у него (навеса) в прямом смысле слова поехала крыша, представляющая собой бетонную плиту, и раздавила несчастного.

Сосед номинанта, видевший большую часть описываемых событий, охарактеризовал случившееся, как "неописуемое".

Расплющенный 41-летний мужчина был один на своем участке во время несчастного случая. Вероятно, следует усомниться в верности принятого решения находиться внутри разрушаемого строения, тем более без посторонней помощи. Тем не менее, сосед наблюдал весь инцидент и немедленно вызвал помощь.

Пожарным, прибывшим на место, пришлось использовать гидравлические домкраты и спецсредства, чтобы дать возможность медикам добраться до пострадавшего, но было уже слишком поздно. Смерть была засвидетельствована прямо на месте.

В неравном состязании между хрупкой человеческой плотью и бетонной плитой обычно побеждает плита.

День 3 июня 2009 года в Северной Каролина выдался дождливым. На Гринсборо выпало четыре дюйма осадков за два часа, что привело к образованию наводнения и блокировке движения автотранспорта на некоторых дорогах.

Но 50-летнюю Розанну Типпет (Rosanne Tippett) такие мелочи задержать не могли. Она водила мопед, и в данный момент находилась в расположенном неподалеку мини-маркете, где собиралась прикупить немного пива. Как рассказала позже ее мать, прежде чем отправиться домой через шторм, Розанна позвонила ей, и поделилась своими намерениями, заявив: "У моего мопеда два резиновых колеса, мама, все будет отлично!".

В Северной Каролине для управления мопедом не требуются водительские права, и именно поэтому госпожа Типпет обзавелась мопедом, так как водительской лицензии ее лишили двумя годами ранее за вождение в нетрезвом состоянии.

Дорожная полиция преградила некоторые дороги, из-за затопления водой представлявшие опасность для движения транспортных средств по ним. Одна из перекрытых дорог как раз вела к дому нашей героини.

Розанна Типпет проскочила прямо между полицейским и установленным барьером, затем не справилась с управлением и свалилась в водяной поток. Полицейский достал из своей машины веревку и вытащил с ее помощью женщину из воды.

После спасения, полицейский поинтересовался у мисс Типпет

о причинах игнорирования полицейского блокпоста во время наводнения. Он начал подозревать, что в основе подобного поведения скорее всего лежит употребление алкоголя. Стоило ему не секунду отвернуться, как госпожа Типпет подтвердила его подозрения, совершив побег. То есть, прыгнув обратно в ручей.

Офицер попытался спасти ее снова, но было уже слишком поздно.

Мать погибшей предположила, что причиной прыжка ее дочери в бурный поток воды могло быть стремление спасти свой мопед. "Она очень любила эту вещь" — отметила скорбящая мать.

* * *

2 декабря 2018 Такие хуёвые ночи

Прошлый Новый Год отмечали в Сочи вместе со знакомыми. Однажды на вечерней прогулке их 14-летняя дочь вдруг спросила:

— А когда в Сочи будут БЕЛЫЕ ночи?

Ей объяснили, что никогда. Но это объяснение её не устроило.

Тогда полезли в интернет и показали ей города, где такое явление может быть. Сочи в этом списке не было.

Её это тоже не устроило. Она с истерическими нотками стала вопрошать:

— Как же так, почему тогда в народе говорят: "Сочи — белые ночи"?!

Ей опять же объяснили, что она ошиблась, ибо есть фильм "В городе Сочи тёмные ночи", в некоторых песнях обыгрывается выражение "Сочи чёрные ночи", а с белыми ночами ассоциируется совсем другой город — Петербург.

Тут она впала в психоз, стала верещать: "Всё равно, в Сочи ДОЛЖНЫ быть белые ночи и ниипёт!!!"

Мой ребёнок сразу бы выхватил люлей ещё до начала тупых вопросов, но родители этой девочки податливые, нежные и мягкие… как член импотента))) они стали её успокаивать, типа, ну ладно, пускай будет так, как ты хочешь, сейчас позвоним кому надо и будут тебе "Сочи — белые ночи".

Пичалька(((Можно списать на неврозы переходного возраста.

Но есть более старшие товарищи, которые отрицают совсем очевидные вещи. Например, одна родственница устроила похожую истерику, когда на одном семейном мероприятии за столом стали обсуждать одного 60-летнего знакомого, спутавшегося с бабой вдвое моложе себя и собравшегося на ней жениться.

Что тут началось… она стала истерить: "Этого не может быть?! Это же ненормально!! Он ей в отцы годится!!! А-А-А-А-А!!!!!"

Мы так и не поняли, что это было. Взрослая дама смотрит телевизор, знает о существовании Пугачёвой, Джигарханяна, Табакова, Петросяна, Хью Хефнера (у последнего вообще драматическая разница в возрасте с женой — 60 лет). Больше того, один наш родственник женат на бабе на 30 лет моложе, у них дети и внуки, всё нормально… и тут бац!! — "этого не может быть!!!"

Таких примеров масса, когда вдруг кто-то впадает в истерику и заявляет, что белое — это чёрное, и наоборот… причём просто так, без какие-то корыстных помыслов (что можно было бы понять и объяснить какими-то материальными мотивами). Привожу тут только свежие из повседневного быта.

Это шизофрения, и меня данное явление именно с медицинской точки зрения интересует, — как пример ухода от действительности в область каких-то фантазий и бредовых идей, в потусторонний мир. Человек существует здесь чисто физически, а мысленно он где-то ТАМ.

И такой человек называется "идеальный потребитель", "идеальный избиратель", "идеальный верующий". Религия, патриотизьм, — все эти и подобные механизмы манипулирования сознанием ориентированы прежде всего на воздействии на ущербных граждан, которым можно раз вбить в голову некую сверхценную идею, и всё — этот человек зомбирован навсегда. Хорошо ещё, если он зомбирован официальной пропагандой, это норм, на этом государство собственно держится, на твердолобых идиотах… а есть же больные, наглухо зомбированные некими самопальными идеями. Был один, утверждавший, что вместо Путина в Кремле сидит двойник, агент ЦРУ, причём пятый по счёту… что вместо Ельцина и Петра Первого также правили двойники… и прочая и прочая… уже молчу про человеков-драконов))) опять же "Сочи — БЕЛЫЕ ночи" — взбесившаяся сучка теперь всю жизнь будет выносить мозги окружающим этим заявлением)))

Как страшно жить, вокруг зомби, ходячие мертвецы))))

* * *

22 ноября 2018 Цвет настроения синий

Некоторые граждане, упоровшись, начинают искать приключений на улице. И таки их находят. В большинстве

случаев поиск заканчивается принятием горизонтального положения в неподходящем месте на виду прохожих, по двум причинам: 1) из-за неадекватного поведения кто-то нахлобучил; 2) угнетение сознания произошло по причине приёма внутрь чрезмерного количества левого пойла.

В идеале искатели приключений отсыпаются и уходят восвояси… но мир не идеален… и в избытке населён гражданами с повышенной гражданской сознательностью и социальной ответственностью, у которых руки чешутся воспользоваться модным ыфоном, дабы вызвать "скорую помощь" при виде лежащего в луже блевотины упоротого тела.

ВОТ тут то и начинаются настоящие приключения упоровшихся!!! (+ весёлая фотогалерея сабжей)

"Скорая помощь" по вызову приезжает… И тут возможно 3 варианта, в зависимости от степени адекватности трезвых участников событий: а)"скорая" не забирает тело, а вызвавший "скорую" торопится домой в семью и покидает театр действий. И тело покоится на земле.

б) вызвавшему "скорую" абсолютно нехуй делать по жизни, и он добивается, чтобы белый микроавтобус с красным крестом погрузил животное на борт, возможно, при поддержке дополнительно вызванных ментов… но фельдшер (или врач) КСМП достаточно адекватен и немного отъехав сбрасывает животное где-нибудь в укромном месте.

в) если все участники событий невменяемые, то "скорая" везёт упоротое животное в больницу с каким-нибудь левым диагнозом.

При этом в лучшем случае, если тело доставят в какую-нибудь районную терапию, и там в приёмном отделении будут дежурить когнитивные медсёстры-пенсионерки (врачи не выйдут к алкашу 100 пудов), оно отлежится немного, встанет и само уйдёт… хотя возможны варианты — тело не очнётся до утра, когда придёт начальство и вставит пистон тем, кто принял тело, и примет меры к скорейшей экстрадиции тела… и тут без членовредительства телу не обойтись… хнык-хнык(((

Если же тело начинает рамсить, на него могут вызвать ментов или псих-бригаду, и тогда для него возникают определённые риски нанесения повреждений… размер оных зависит от спортивной подготовки ментов или санитаров псих-бригады(((

Возможно, тело доставят в БСМП с означенным левым диагнозом, там его быстро исключат и поместят в "синюю зону" (специальное помещение для пациентов с неадекватным поведением где всё это чмо отлёживается и приходит в себя, дабы потом исчезнуть самостоятельно без посторонней помощи)

Вот тут настоящие приключения и случаются)))

Когнитивных бабок тут нема, в младшем персонале в основном работает молодёжь, то ли это студенты медВУЗов, то ли кто ещё, не суть… но вы бы видели, как горят их глаза при виде очередного маргинала, как чешутся кулаки)))

Что радует, психбригады тоже укомплектованы достаточно весёлыми ребятами))) В отличие от превратившихся в плодово-овощную культуру ментов, те просто клоуны в форме и с оружием, которых самих надо охранять от пьяной скотины.

В любом случае, судьба тела находится в прямой зависимости от спортивной подготовки принимающей стороны)))

Итак, в медучреждении начинается основное веселье, особенно когда пьяные чудовища начинают рамсить и отказываться спокойно и добровольно покинуть место, куда их доставили сотрудники "Скорой", у которых вместо мозгов две пачки маргарина (у некоторых всего одна или 0,5)

На алконавтах отрываются по полной, особенно если некоторые ребята-медработники занимаются в секциях восточных единоборств… живая груша, хуле)))) Но это хотя бы спарцмены, а что касается психбригад, они укомплектованы исключительно садистами а-ля д-р Менгель, на них самих смотреть страшно, тем более сдавать им тело алкаша.

Да ужж…

Продолжая тему злоключений искателей приключений: если и после этих процедур животное не уходит самостоятельно, применяются особые меры по вывозу оного в соседний, или же для надёжности в самый дальний район, в зону юрисдикции другого медучреждения (специальные заведения по приёму алкашей, а именно вытрезвители, в данный момент не функционируют — очень умные люди упразднили эту систему, в результате чего вся нагрузка по приёму упоротых животных легла на больницы).

PS: вопрос знатокам, может кто в курсе — ну понятно мы никогда не узнаем, в чём смысл, или прикол, или фишка — заливать в себя денатурат и делать это в общественном месте, где твоему организьму по определению нанесут повреждения…

А вот меня интересуют мотивы тех гуманоидов, кто вызывает на подобный скот "скорую помощь", да ещё добивается с ментами, чтобы "скорая" приняла клиента?! (а самые ёбнутые ещё и следят за тем, чтобы животное доставили в больницу). Этим — то что надо? Лайки в соцсетях? Как правило, эти ебланы все как один христанутые пизданутые мракобесы, — ну дык им согласно их "вере" на том свете зачтётся то, что они в результате своих необдуманных действий причинили людям гораздо больше

страданий, так как наилучшим вариантом для пациентов было оставаться на том месте, где их накрыло опьянение, дабы отоспаться и потом пойти спокойно домой. Вызов "скорой" — это не решение проблемы. Абсолютно не решение. Это многократное усложнение оной. Далее будут отслеживать номера тех, кто вызывал — помяните моё слово.

Будьте вы здоровыми атеистами-похуистами и выбросите ради христа божьего свои кресты и иконы.

Как вы заметили, ни при каких раскладах скотов не госпитализируют в человеческий стационар. На моей памяти — единичные эксклюзивные случаи особо резонансных и многократно опиздюленных бомжей, освищённых в СМИ, когда возникал риск увольнения кого-то из руководства.

PSS: отдельный разговор за прилично одетых граждан, оказавшихся в состоянии алкогольного опьянения в общественном месте и попавших в добрые руки сотрудников токсикологического отделения БСМП.

* * *

11 ноября 2018 Приплыли

Две пожилые пациентки сидят возле процедурного кабинета и обсуждают медсестёр.

1-я бабка: Очень хорошо попадает в вену тёмненькая сестричка — Марина.

2-я бабка: Это которая Таня?

1-я бабка: Она самая, Леночка.

PS. Блин, не дай бог в такую деменцию впасть(((

* * *

31 октября 2018 Лечение — боль, а без лоха и жизнь плоха

Уже который по счёту пациент попадает в поле зрения с жалобами на боль в животе, правом-левом подреберье, паху (это помимо боли в самом позвоночнике), — после терапии "банками" у "опытного вертебролога". "Банки" — это вот это (ФОТО — старые советские банки, которые поджигали изнутри и ставили на спину при простуде)

Процесс лечения на квартире "опытного вертебролога" (от слова "ставить опыты") выглядит так: чувак без медицинского диплома берёт деньги с подопытного, зажигает спичку, засовывает её в банку, изгоняя кислород и создавая вакуум,

накладывает банку на спину подопытного, и начинает ею там елозить, "вправлять-выправлять" что-то там.

Эти движения делаются чисто интуитивно, без понятия что зачем и почему, без знания анатомии и данных исследований пациента. У тех, кто был "пролечен", не спрашивали МРТ или хотя бы рентген, не назначали обследование, диагноз ставился чисто вручную по данным расспросов и мимолётного щупания спины: "Оооо у вас защемление…"

У меня по первости были мысли съездить к опытным вертебрологам-вправляльщикам и пристрастно спросить "Вы пошто людей калечите?"

Ведь эти бедные жертвы "опытных вертебрологов-остеопатов" потом вызывают "скорую" и поступают в БСМП с диагнозами "аппендицит", "холецистит", "почечная колика" и далее по списку, вплоть до ОГЭК (если ещё бог миловал и там нет нижнего парапареза… а бывает и такое), проходят полномасштабное обследование, УЗИ-МРТ, все означенные диагнозы снимаются, и они попадают в 2 ночи в субботу к какому-нибудь дежурному неврологу в больнице и начинают истерить… ну вы в курсе: вы давали гипопократу, помогите-спасите……Что характерно, бесплатно)))

Ну там имеют место быть вывихи-подвывихи, БМФД (болевая мышечно-фасциальная дисфункция) понятно дело, что чисто остеохондрозом это не объясняется, да, НО… вопрос о бесплатности лечения в 2 часа ночи в субботу… весьма и весьма дискутабелен. Другой вопрос напрашивается: а сколько вы заплатили "опытным вертебрологам-остеопатам? а не хотите ли вы им предъявить претензии и взыскать с них деньги?"

Вопрос риторический, эти пролеченные ебланы полностью неадекватны, недоговороспособны, могут кантачить только с себе подобными да ещё с "опытными вертебрологами" чтобы им заплатить… на нормальных врачей могут только жаловаться.

Для чего созданы все условия — жалобные комитеты, горячие \холодные линии. На не имеющих врачебного диплома "опытных вертебрологов-остеопатов" жаловаться опасно, можно ведь такие повреждения организма получить, что "боль в животе и подреберье" жалкой перхотью покажется)))

Поэтому сейчас я всегда таких пассажиров очень вежливо с обтекаемыми рекомендациями отправляю на хутор бабочек ловить. Ничего вы от них не получите, все баблосики они уже успели отгрузить "опытным вертебрологам-остеопатам", возможно, вам перепадёт какая-нить жалкая тыщонка, но не советую следить за тем, куда эти пациенты уедут от вас на своих лэнд-крузерах… Обратно к "опытным вертебрологам-остеопатам",

несмотря ни на что, дабы оставить там суммы, сопоставимые с вашим годовым заработком, и всё для того, чтобы приблизить час личного общения с всевышним.

Это такой закон, и ничего тут не поделаешь. Есть такие пациенты, у которых в генотипе зашита программа на самоуничтожение. Из всех видов предлагаемого лечения они выбирают самый травмоопасный… и бюджетоёмкий. Это пресловутые несколько процентов самоубийц, которых в средневековье хоронили чисто отдельно.

Под работу с ними и заточены "опытные вертебрологи-остеопаты". Ибо сказано: покуда есть на свете дураки, обманом жить нам, стало быть, с руки.

Респект и увага вам, опытные вертебрологи-остеопаты, мне бы тоже хотелось так же результативно работать с лохами, просто мне до вас далеко.

* * *

26 октября 2018 Кантри хоспитал и пустота

Случилось мне быть экспертом в разборе одного клинического случая. Прокуратура N-ского района направила запрос в комитет здравоохранения, руководитель которого подписал приказ о проведении документарной проверки с привлечением экспертов в отношении N-ской ЦРБ по факту оказания медицинской помощи гражданке Х (жалобу написала её дочь).

В один из дней дочь гражданки Х, обеспокоенная тем, что мать не отвечает на телефонные звонки, отправилась к ней на село. 64-летняя женщина была обнаружена лежащей без сознания на полу кухни частного дома. Вызвали КСМП, "скорая помощь" доставила пациентку в N-скую ЦРБ. Она была госпитализирована с диагнозом "ОНМК неуточнённое в левой гемисфере ГМ" и стала принимать усиленное лечение в условиях реанимации (какое-то время врачи наблюдали правосторонний гемипарез, пока сохранялся мышечный тонус на противоположной стороне, и кома не стала атонической). Была проконсультирована по телефону с соответствующим главным специалистом области. На нейровизуализацию пациентку не свозили в связи с нетранспортабельностью.

Через 1,5 суток женщина умерла, не приходя в сознание.

На вскрытии, помимо ишемического инсульта в ЛСМА и ЛЗМА, обнаружили расплавление желудка длиной 16 см (и соответствующие изменения пищевода, перитонит, etc). Анализы

на этанол, кислоты, щёлочи и прочие вещества — ничего не показали. В доме никаких фуфыриков, ёмкостей из-под спиртных напитков и химикалий не обнаружили (по крайней мере, в предоставленных документах это не указано).

Официальная причина смерти — отравление неизвестным веществом, перитонит…

В общем-то понятно, что патанатомам запрещено писать причину смерти "инсульт" и "инфаркт", равно как "пневмония" и "ЗНО". И для данной конкретной пациентки "отравление веществом" очень подходит, учитывая её сельский алкогольный анамнез. Гармония между госучреждениями должна способствовать остойчивости лодки.

Мои скудные мысли по этом поводу: пациентка изначально заболела инсультом. Первыми симптомами были — головокружение, головная боль, дурнота, в общем, общемозговая симптоматика. Она стала лечиться единственным лекарством, какое знала — водкой. Далее, ей стало хуже, она перестала что-либо соображать, и, по ошибке залила в себя что-то совсем непригодное для приёма внутрь. Потеряла сознание, упала… или наоборот… а гемипарез развился позже, равно как глубокое угнетение сознания и стволовая симптоматика.

Потом пациентка была обнаружена дочерью, доставлена в ЦРБ, где её лечили реаниматолог и терапевт (невролога там нет). На боль в животе пациентка не жаловалась, потому как была в коме, в атоничной коме — возможно благодаря инсульту, учитывая обширный очаг, соответственно, не было доскообразного живота, который навёл бы докторов на мысль о проблеме со стороны ОБП.

УЗИ ОБП и консультация хирурга прописаны в стандартах лечения ОНМК (там правда расплывчато указана частота 0,5–1)… но УЗИ-аппарата в той больнице нет, равно как и хирурга в тот момент времени (дежурант на несколько районов, пожилой уже мужчина, несколько лет не оперирующий, т. к. не выстаивает операции — диабет, 300 единиц инсулина в сутки, диабетическая полинейропатия, ХСН и далее по списку, сам нуждается в неотложной помощи).

PS. Мной, в данном случае как неврологом, было написано заключение: лечение по стандартам, нарушений не выявлено.

PPS. Чем закончилось разбирательство — мне про то неведомо. Мне, конечно, не всё равно, и интересно даже… но уже и так было потрачено много усилий и личного времени на ознакомление с делом, и написание заключения, что характерно, бесплатно… но мониторить ситуацию чисто из любопытства и ради какой-то идеи, дабы сообщить об этом интернет-хомячкам

— я же не хомячок какой-то. Конечно, мне не чужд гуманизм, для меня это не пустой звук. Помогая другим, себе не принадлежишь. И следуя этой логике, логично предположить, что, узнав что-то, что может тебе не понравиться, равно как другим приличным людям с хорошими лицами, геям, журналистам, волонтёрам и пользователям соцсетей… ознакомившись со всей этой канителью, впустив в себя этот bull-shit, ты совершишь массу необдуманных поступков и потеряешь работу… и уже не сможешь так качественно помогать людям, и бесплатно, как это делал раньше… линии на песке, как говорил Уолтер Собчак.

PPSS. Единственно верное решение проблемы больничной смертности N-ской больницы — разогнать некомпетентный персонал сельского медучреждения. Ибо нет больницы — нет больничной смертности.

* * *

22 октября 2018 Коротко и ёбко

Сегодня одна медсестра выдала фразу, которая как нельзя лучше характеризует отношение к вонючей субстанции "Г"… к гегемону, как грится.

Она выписывает больничные листы на всю больницу. Делает это достаточно долго, нареканий нет.

К ней обратился выписывающийся пациент с ТРЕБОВАНИЕМ оформить документ так, как он хочет, а не так, как это положено делать (подробностей не помню… вообще пациенты получают больничный в своём отделении, но этот так затрахал врача, что тот вынужденно отправил его к непосредственному исполнителю).

Медсестра сказала: Так делать нельзя.

Пациент: Мне так НАДО. Моя коллега сказала, что надо так написать.

Медсестра: А эта коллега — сотрудник отдела кадров?

Пациент: Нет.

Медсестра: Значит она просто некомпетентна. Вас заставят переделывать больничный, если я напишу так, как вы просите. Может, вы созвонитесь с отделом кадров и уточните, как правильно надо сделать?

Пациент: Да ну нах, не хочу сейчас заморачиваться.

Медсестра: Ну завтра выйдете на работу, уточните, потом вернётесь к нам, тогда я выпишу. Всё равно мне переписывать. Зачем мне делать двойную работу?!

Пациент: А мне зачем туда-сюда кататься? Пишите сейчас то,

что МНЕ НУЖНО!

И тут она произнесла эту изумительнейшую фразу:

"Это неправильно, у тебя будут проблемы, но я тебе это сделаю, только чтобы ты поскорее отъебался от меня и исчез отсюда нахуй!"

(ну тут ещё подразумевается "чтобы ты, свинота, не стал жаловаться в жалобные комитеты и звонить на эти блядские горячие\холодные линии")

PS. Это надо отлить в бронзе и вывесить на входе всех госучреждений "Этой Страны"

* * *

15 октября 2018 Сезон охоты на бомжей объявляется открытым

В N-скую больницу «скорая» доставила бомжа с диагнозом «переохлаждение» (на улице температура 18 градусов… на моей памяти с таким диагнозом привозили и летом в 40-градусную жару). Классика жанра — упоротый бомж валялся в общественном месте, гражданские активисты набрали 103, всё как обычно.

Терапевт приёмного отделения первым делом покрыл многоэтажным матом врача и фельдшера КСМП (что характерно, на бомжей и алкашей выезжает преимущественно врачебная бригада, тогда как на инфаркты-инсульты — фельдшерская, это к вопросу о разумной организации работы «скорой помощи»).

— Третий раз сознательные граждане вызывают «скорую», — оправдывалась врач КСМП. — Стоят, снимают на камеру, вызывают милицию. Пришлось брать на борт и везти в дежурную терапию.

Терапевт пошёл смотреть бомжа в маршрутку, то бишь в микроавтобус с красным крестом. Ну, бомж как бомж, с костылями, одна нога короче другой. После осмотра ему было предложено пойти на хутор бабочек ловить.

Водитель «скорой» выгрузил клиента, вертикализировал его и попросил отойти с дороги, дабы не закрывать собой проезд.

«Скорая» уехала, терапевт вернулся в приёмное отделение, бомж уселся на парапет. Закурил. И, видимо, забористое оказалось курево, ибо он как-то начал с парапета сползать на асфальт.

Через 15–20 минут терапевту позвонил начмед: «У вас там что, мужик помирает перед входом?». Ему кто-то доложил, что некий гражданин вовсю фотографирует бомжа… понятно, для

чего — говно-репортаж в соцсетях, звонки на горячие-холодные линии, жалобный комитет, ЕСПЧ, Нюрнбергский трибунал.

— Я предложил гостю немного подождать на улице, пока мы подготовим здание к приёму VIP-персоны, — стал оправдываться терапевт. — Надо же расстелить красную ковровую дорожку, вызвать оркестр, испечь хлеб-соль.

Санитары препроводили ВИПа в приёмник, и все находившиеся там смогли в полной мере оценить всё его пиздокрасие — пропитая рожа, грязные лохмотья, дивный аромат.

Гостю была оказана всесторонняя консультативная помощь. В первую очередь предложено пойти домой. Он сказал, что дома у него нет. Тогда его снабдили координатами лучших риэлтерских контор, где ему могут предложить отличные варианты покупки квартиры или частного дома. Если он располагает временем для неспешного выбора достойного жилья, можно на время поселиться в гостинице — для этого к его услугам лучшие пятизвёздные отели.

Но это животное презрело все данные ему добрые советы… хотя, назвать бомжа животным — значит оскорбить животных… и продолжило тупо сидеть в приёмном отделении.

Телепортировать его на улицу удалось часа через 3–4, после того, как идею подбора нового жилья вдолбили в его голову его же костылём.

Рабочий-подсобник проводил бомжа в близлежащий парк и усадил там на лавочке…

…А весь процесс снимал на камеру всё тот же гражданин, что фотографировал ВИПа, когда его доставила «скорая помощь». Всё это время он ошивался возле больницы. Он не подходил к бомжу и сопровождавшему рабочему, не задавал вопросов. Не предлагал помощь, чисто по-человечьи — какой-нибудь кефир или доширак. Просто отснял материал и упиздил.

PS. Вопрос знатокам: что этому дебилу было нужно? Имеется в виду гражданин со смартфоном. Приличный с виду молодой парень, а по поведению чудак на букву «Г» — говно-блогир. Полдня убить на то, чтобы поснимать бомжа и получить в соцсетях «лайки» от таких же олигофренов — шикарное времяпровождение. Конечно, после говно-репортажа соцслужбы резко мобилизуются, откроются новые комфортабельные бомжатники, вытрезвители, центры социальной реабилитации))) Правительство перекроит бюджет — сократит военные расходы, расходы на большой спорт, сократит бюрократический чиновничий аппарат, а сэкономленные деньги направит на социалку)))

* * *

11 октября 2018 Хроники "чеченских бандитов"

С мест сообщают.

В одну из N-ских больниц по "скорой помощи" были доставлены два упоротых гопника, один в качестве пациента с болями непонятно где "бля болит хуй знает, помогите срочно!", второй — егойный дружбан.

Он-то и начал рамсить в приёмном отделении — матерился, грубил медперсоналу. Когда его призвали к порядку, он заявил, что он и его друг — "ЧЕЧЕНСКИЕ БАНДИТЫ" и "КАДЫРОВСКИЙ СПЕЦНАЗ".

Что характерно, оба имели неспортивную алкогольную наружность, козлиную поросль на помятых ебальниках, на грязных вонючих спортивных куртках — надписи "UFC".

Гопник, который пациент с болями, осматривался хирургом, тогда как его дружбан выпрыгивал из грязных треников с пузырями на коленях:

— Ты знаешь кто я такой? Я знаю Коляна, Вована, Димона! И они меня знают. Сейчас я им позвоню, они объяснят, кто я такой! Всё, я звоню!

В худших традициях середины 90-х.

— Сейчас мы выясним, кто ты такой, — сказал дежурный врач и попросил медсестру нажать тревожную кнопку.

Бойцы прибыли быстро, окружили гопника, который "знает Коляна, Вована, Димона". Тот подуспокоился и заявил, что "тоже сотрудник правоохранительных органов, закончил высшую школу МВД, все дела".

— Ты определись, кто ты! — сказал дежурный врач. — Пять минут назад ты был "чеченским бандитом" и "Кадыровским спецназом". Теперь ты "сотрудник МВД". Так как? У тебя раздвоение личности и на тебя нужно вызывать психбригаду?

Возмутителя спокойствия попросили предъявить документы, он ответил, что, типа, документы дома.

Бойцы предложили медработникам либо писать заявление по поводу хулиганских действий, либо они просто выдворяют "чеченского бандита — сотрудника МВД" из медучреждения. Дежурный врач выбрал последнее.

Второй гопник, который пациент, какое-то время ломал комедию, то быковал, требуя объяснений, зачем нажали тревожную кнопку, а когда ему жёстко указали его место у параши, вспомнил про свою боль "хуй знает где" и стал кататься по полу. С этими симптомами его и переправили в другую больницу "согласно маршрутизации".

PS. С пердыханием и замиранием сердца следим за развитием событий в телеграмах-инстаграмах Кадырова, как он там будет карать опозоривших его русских чеченцев.

PSS. Гопник-пациент (с чисто русским ФИО) уже значился в чёрном списке данной больницы как алкаш-урод-быдло.

* * *

4 июля 2018 Асоциальная

Ариэль Уинтер удалила Твиттор и находится в процессе удаления остальных аккаунтов в соцсетях (на фото — 20-летняя актриса вчера в Лос-Анджелесе).

Предполагается, что данное решение обусловлено прочтением некоторых не совсем приятных каментов.

Не совсем разумное решение, на мой взгляд. В отличие от обычных граждан, инстограмы-твитторы и прочие пейсбуки для звязды — это дело нужное, поскольку является дополнительным источником доходов. Подпизщиков — пруд пруди, проходимость высокая, можно что-то рекламировать или продавать. Хорошее подспорье, особенно когда не получается получить приличную роль. Тупо сидишь тыкаешь клаву и огребаешь лавандос буквально из воздуха. Если лень самому заниматься этим, можно нанять контент-менеджера, который бы ходил за тобой по пятам, фоткал, заливал всё в сеть, сопровождая дебильными надписями, типа "Вау, как всё пиздато!". Пипл всё схавает.

При этом совсем необязательно читать каменты каких-то левых дрочеров.

20 лет — ума нет)))

* * *

8 октября 2018 Доконали

Популярный эстрадный исполнитель Робби Вильямс самоустранился от ведения Твиттора в связи с зашкаливающим количеством негатива в оном (проще говоря из-за говно-каментов злобных пользователей) и беспокойством за своё душевное здоровье… гм… а зачем он вообще читает каменты?!

Сейчас эмоционально нестабильный поп-икон полностью сосредоточился на судействе в ТВ-шоу X Factor, а ковыряние в помойке, то бишь ведение Твитора поручил своим помощникам.

"Такое ощущение, что полстраны тебя ненавидит. Много любви, но и ненависти столько, что чувствуешь, будто мир

рушится", говорит Робби.

Дословно:

‘I’ve had to take myself off social media — reading Twitter and stuff.

‘The love is massive but the hate can make you feel like the world is crashing in.

‘If there’s more than half the country that hate me, that’s 50million people.

PS. Нормальный человек никогда не будет писать комментарии в энторнетах, ни хорошие, ни тем более плохие. Как бы мне не нравился исполнитель, мне не придёт в голову искать его виртуальное представительство, чтобы оставить камент, типа: "Как охуенно ты поёшь". А если мне кто-то не нравится, я просто переключаю радио, когда передают его песни.

Но… на таких дебилах, как те, что доконали беднягу Робби, собственно, интернет и держится. Своим присутствием они поднимают капитализацию интернет-ресурсов, за счёт этого повышается стоимость рекламы, идут продажи. Благодаря дебилам Цукерберг и ему подобные владельцы сайтов такие богатые.

Собственно, сейчас все экономико-образующие индустрии держатся именно на дебилах)))

* * *

9 октября 2018 Тенденция, однако

Вслед за Робби Уильямсом, Канье Уэст удалил аккаунты в твитторе и инстограме, — о чём вчера сообщило издание People.

41-летний рэпер прекратил "нездоровое занятие", а именно активность в соцсетях, так как оно "приносит больше вреда, чем пользы". Оно отнимает много времени, затягивает, и мешает сосредоточиться на реально важных делах — музыка, творчество, семья.

Его жена Ким Кардашян (количество её интернет-подпизщиков больше, чем население США) поддержала это решение. По части околпачивания идиотов он перед ней, конечно, писающий мальчик.

* * *

4 октября 2018 Дикости

Некоторые коллеги смотрят телевизор… что само по себе

является дикостью, на мой взгляд… ещё большей дикостью является то, что они верят в показываемое — НЛО, пришельцы, рептилоиды, подземные и подводные цивилизации, чёрно-белая магия, прочая шамбала-мандала. Вместо обсуждения рабочих вопросов и каких-то профессиональных тем на полном серьёзе обсуждают золото коммунистической партии, сокровища Третьего Рейха, как распознать рептилоида и кого уже вычислили, английскую королеву — рептилоида и американского президента — долбоящера, куда сбежал Гитлер и т. д.

И это люди с высшим образованием(((

Правильно говорят: свято место пусто не бывает. И пустая голова должна быть чем-то заполнена, вышепомянутой хуйнёй, например.

PS. Не хочу никого разубеждать и вразумлять, если кто-то хавает говно, это его личные проблемы. Пост написан чисто лулзов ради)))

* * *

1 октября 2018 Ботву — в массы!

Когда актёры лезут в общественную деятельность и политику, жди беды.

Вот и Леонардо ДиКаприо не остался в стороне от общественной активности и учредил благотворительный фонд по борьбе с окружающей средой Leonardo Dicaprio Foundation.

Глубокие размышления привели 43-летнего актёра к выводу, что окружающую среду спасёт отказ от мяса. В прошлую среду он начал твитторно-инстаграмную кампанию Beyond Meat — за отказ от мяса в пользу растительной пищи. Ссылки:

https://twitter.com/LeoDiCaprio/status/1045032960968323072

https://www.instagram.com/p/BoM4LnXH7-q/?hl=en&taken-by=leonardodicaprio

Человечество спасёт Beyond Burger — как альтернатива мясу, считает Лёнчик. Производство силоса, то бишь растительного заменителя мяса, по Лёниному рецепту позволит сэкономить 99 % воды, 93 % земельных ресурсов, 93 % теплоэнергии, 46 % электроэнергии.

И он приводит неопровержимые доказательства с графиками и формулами (СКРИН)

Сознательный, политкорректный и правильно ориентированный гражданин просто обязан отказаться от мяса в пользу предложенной Лёней химии. В производство которой он изрядно вложился.

PS. Собственно, корпорации давно подсаживают население на сою, ГМО и прочее гамно))) Сами не жрут, а народ травят. В Голландиях и Франциях осваивают промышленное производство сверчков, как источник протеина — заменителя мяса. И в нашей стране полным-полно полоумных веганов, которые, кстати, плодят рахитичное нежизнеспособное потомство. Флаг им в руки, якорь в жопу и мачтой по голове.

PSS. Мясо — убийство, но, сцуко, вкусное)))

* * *

28 сентября 2018 Сестринский синдром

Некоторые медсёстры отделений функциональной диагностики вступают в несанкционированные беседы с пациентами, которым делают ЭКГ: "У вас инфаркты были? Давно у вас аритмия? Да-а-а… плёночка у вас плохая… ишемийка тут у вас"…

Потом, когда доктор исключает острую коронарную патологию у экзегированного пациента и отпускает его домой, тот начинает истерировать: "Как же так?! У меня плохая плёнка! У меня инфаркт! У меня инсульт! У меня аритмия! У меня ишемия! Меня надо в реанимацию!!!"

Начинаются жалобы в жалобный комитет, звонки на горячие и холодные линии. А всё потому, что какой-то тупой звезде захотелось сумничать.

Недавно один знакомый доктор отчитывал за это медсестру: "Ты какого хера лезешь не в своё дело?! Твоё дело снять ЭКГ, подписать его… МОЛЧА! И исчезнуть нахер!"

Что характерно, этим страдают только медсёстры кабинетов ЭКГ. Остальные, если им случается делать ЭКГ, обходятся без комментариев. Рентгенлаборанты тоже никак не комментируют исследования (рентген, КТ, МРТ), если пациенты спрашивают: "Ну что там у меня?", то им бесстрастно отвечают: "Все вопросы доктору". Даже если там "на плёнке" ужас-ужас-ужас, оценивать и описывать его должен рентгенолог, а объясняться с пациентом должен его лечащий врач.

Всё от безделья, я считаю. Когда у человека полно работы, у него нет времени на всякие пустопорожние разговоры.

PS. Ситуация напоминает анекдот про уборщицу роддома, которая объясняет молодому папаше, почему его жена родила негритёнка: "Муди надо мыть. Чёрный мальчик родился, Геной назвали")))

* * *

21 сентября 2018 Туды-суды

Как вы наверное помните, энное время назад в одну из уездных больниц (в Сталинградскую например) была доставлена 11-месячная девочка в состоянии клинической смерти с диагнозом "Реакция на лидокаин". Родители смазывали прорастающие зубы лидокаиновым гелем (по другой информации, ребёнок грыз оставленный без присмотра тюбик. ХЗ), в общем, с патологоанатомическим диагнозом расхождений не было.

В отношении родителей было возбуждено уголовное дело.

И вот чем это всё закончилось.

55-летняя бабушка, со стороны матери, взяла на себя всю вину и получила по суду 2 года за "убийство по неосторожности". Вероятнее всего, её там и близко не было в момент "убийства по неосторожности".

Наказать и так уже наказанных людей — это лучший способ эффективно отработать инфоповод, видимо. И это примета нашего лицемерного показушного времени, насквозь гнилого и популистского. Отреагировали — значит социально ответственны, и типа реально смогли помочь людям.

PS. По секрету всему свету признаюсь, что я совок. Но скажу, как на духу: при совке такого показушного маразма не было. При всём пропагандистском угаре народ был "на понятиях". Уж как-то бы разрулили вопрос с обезболиванием прорезающихся зубов. В СССР-е не было соцсетей, не было реалити-шоу, не было педерастов и прочих волонтёров, которые собирали лайки, и соответственно люди думали о помощи людям, а не о лайках и соцкапитале.

PSS. Служу Советскому Союзу

* * *

19 сентября 2018 Частным образом

Существует поверье: бесплатная советская медицина — гамно, а коммерческая — 100 % гарантия качественного медицинского "обслуживания", причём в частных клиниках исцеление наступает автоматически после оплаты медуслуг. Я тоже адепт всего рыночного, демократического и современного, и всегда думаю о правильном пути развития нашего здравоохранения, особенно, когда слышу истории пациентов, пролеченных в модных частных клиниках. Когда они

рассказывают, как в крутом коммерческом медучреждении их принимал, дословно, небритый хач, гуглил жалобы, "боль в спине", например, копировал результаты поиска вместе с контекстной рекламой "элитные проститутки Москвы" и тут же распечатывал и выдавал пациенту всю копипасту без редактирования как "консультацию невролога".

Невидимая рука рынка рулит и педалит вопросами здравоохранения в этой стране. В частных клиниках работает пэтэушное быдло, гастарбайтеры из Дырко-Дыркостана, прочие ветеринары-любители, которых не берут даже на "скорую помощь".

Не могу не поделиться недавним эксклюзивом.

…дежурю надысь в БСМП, самообращается пациентка с жалобами, дословно, на "общую слабость, боль в пояснице, головокружение при наклоне туловища". ВСЁ. Других жалоб нет.

ОК. Смотрю документы. Пациентка прибыла своим ходом с направлением из рукопожатной частной клиники, в котором написан диагноз "ТИА в бассейне левой ЗМА?".

Уже хорошо.

Далее вообще всё круто.

У неё на руках МРТ от 20 августа сего года, в котором белым по чёрному написано: "ОНМК по ишемическому типу в бассейне левой ЗМА". (она отказалась от лечения в БСМП, подписала отказ и лечилась дома).

Это была блатная пациентка, её смотрели ещё два невролога, неврологического дефицита не обнаружилось, по NIHHS насчитали 0 баллов. Гемианопсии никто не увидел. У всех лишь вопрос, кто там такой грамотный в частной клинике написал направление с диагнозом "ТИА" — пэтэушное быдло, гастарбайтеры из Дырко-Дыркостана, прочие ветеринары-любители, которых не берут даже на "скорую помощь". Это что за дебил написал "ТИА", когда у пациента верифицированный диагноз "Подострый период ОНМК по ишемическому типу в ЛЗМА". От 20 августа сколько дней прошло? Даже погуглить периоды ОНМК врач частной клиники не удосужился, написал первое что пришло в его лоботомированную голову.

Даже если этот корифей узрел чисто клинически ультра-свежий инсульт в той же зоне, что уже у пациента есть в течение последнего месяца, он был обязан вызвать "скорую помощь" и направить пациента в БСМП. Вместо этого корифей выписал направление с диагнозом "ТИА"… и отправил домой больного с неотложным состоянием, при котором предполагается госпитализация в ПИТ.

Пациентку в итоге госпитализировали в кардиологическое

отделение по звонку главврача… но это уже другая история с немного другим подтекстом.

PS. Не исключена вероятность, что МРТ описывал тоже какой-нибудь гастарбайтер-пэтэушник)))

* * *

13 сентября 2018

Заболевания, от которых россиянин не может умереть

1) Инфаркт миокарда;

2) Инсульт;

3) Онкологические заболевания;

4) Туберкулёз;

5) Пневмония.

…и некоторые другие. По ним объявлена акция, т. е. Минздрав ведёт борьбу, выделяются деньги, и, если смертность от этих заболеваний ударными темпами год от года не снижается, то инвестиции окажутся неэффективными и серьёзные дядьки пострадают. И, чтобы они не пострадали, патологоанатомам запрещено указывать вышеперечисленные диагнозы в качестве причины смерти. Разрешено ставить то, с чем на данный момент государство высокозатратно не борется. Психические заболевания, например.

Вот недавний случай.

В хирургическое отделение поступил 33-летний говнарь (бывший зек, наркоман) с некоей проблемой в брюхе. Он стал получать лечение, и его пребывание в стационаре затянулось, хотя логичнее было бы проблемного пациента выписать за нарушение режима — он пил и курил прямо в палате, шарахался в упоротом состоянии по всей больнице, буянил. Исцелению эти отбросы не подлежат, учитывая букет заболеваний (туберкулёз, гепатит, СПИД, прочий триппер), они день ото дня хужеют, а на ПМЖ больница их оставить не может. Но заведующий хирургией оказался человеком гуманным, гринписовцем в какой-то степени, и он планировал официально перевести пациента в тубдиспансер. Хотя ему прямо говорили насчёт выписки за нарушение режима. Или чтобы этот чорт как-нибудь ночью самовольно покинул стационар.

В общем, перевод затянулся, тубдиспансер не спешил принимать пациента, своего говна хватало с избытком, видимо, и в один из дней произошло то, что должно было произойти, — он зажмурился. Как-то чудно он огонировал, в койке не лежал, как все умирающие, а по своему обыкновению шароёбился по всей

больнице, искал укромное место, как подыхающий кот, пока не свалился замертво в одном из закутков. До конца остался верен идее заразить всех вокруг по максимуму. У маргиналов это в подкорке зашито.

Можете себе представить, что вы попали в больницу с гипертоническим кризом, а выписались с туберкулёзом, ВИЧом и гепатитом)))

В посмертнике у пациента на первом месте был указан туберкулёз всего организма — помимо лёгких, был задействован кишечник и позвоночник как минимум. Тело увезли в морг… и оттуда поступил звонок с предупреждением: если врач, и, соответственно, стационар, не хочет пасть жертвой борьбы со статистикой, посмертник необходимо переписать, вместо туберкулёза на первое место поставить ВИЧ, например. Или психическое заболевание (в истории была запись в том числе и психиатра).

И это предписание было выполнено, хотя, на тот момент анализ из лаборатории ещё не был получен (он пришёл позже). Повезло, что у пациента действительно был СПИД, а то пришлось бы в качестве причины смерти указывать остеохондроз, астигматизм или шизофрению на худой конец.

Кстати, о психических заболеваниях. Многие пациенты являются жалобщиками, и самая маза хоронить их с "сутяжным расстройством")))

PS. Меня умиляет, что некоторые люди с хорошими добрыми лицами существуют в кривой системе, отформатированной под чиновников, которые решают свои личные вопросы (имеется в виду не только подтасовка показателей структуры смертности), и при этом поднимают вой по поводу "этики и деонтологии", "небрежного обращения с пациентами", воюют в энторнетах с теми, кто тут неправ, спорят за "общечеловеческие ценности", подают в суд на тех, кто запостил что-то неправильное, перепостил нехороший ролик, оставил нехороший камент, поставил не там где надо лайк и т. д. Моралиазаторов устраивает дерьмо, в котором они реально обретаются, но мешает жить некая виртуальная запись в интернете. Одно радует, что правильный посмертный диагноз таким пациентам обеспечен)))

* * *

31 августа 2018 Топ-8 левых скоропомощных диагнозов

"ТИА" — когда я вижу этот диагноз на сопроводке, моя рука тянется к пистолету. С этим диагнозом "скорая" доставляет в

БСМП истеричек, придурков, сенильный когнитив, прочих левых пассажиров. Ни разу в приёмнике не попадалось даже что-то отдалённо похожее на ТИА. С диагнозом ВСД как-то раз привезли самый настоящий инсульт. В стационаре встречались "транзиторки". А вот доставленного по "скорой" обоснованного ТИА никогда не было.

Навскидку самые нелепые скоропомощные доставки.

25-летняя иногородняя девка поссорилась с сожителем, у которого жила, вышла на улицу, вызвала "скорую", и фельдшер доставил её в больницу с диагнозом "ТИА"… (бесплатно пожить видимо)

80-летний дед рано утром шёл себе по улице, до него докопались две тётки с хорошими лицами… что-то насторожило их гражданскую совесть, они набрали 03, прибывшая "скорая" приняла деда и доставила его в больницу с диагнозом "ТИА".

17-летний йуноша упился пивом на пляже и потерял сознание — ТИА))

Бомж улёгся на асфальт напротив супермаркета, чтобы привлечь внимание "добрых" граждан — классическая ТИА)))

Вообще, ТИА, на минуточку, ретроспективный диагноз. Если у вас есть достоверные свидетельства того, что у пациента имел место быть неврологический дефицит, вы сами видели, что у него лицо перекосило и пол-тела отнялось, а потом в течение 5-20 минут… до суток симптоматика регрессировала, и на КТ нет ишемического очага, — на следующий день вы имеете право ставить диагноз "Транзиторная ишемическая атака от вчерашнего числа".

Если у пациента реально ТИА, а не психоз… ему всё равно нельзя этим днём ставить диагноз "ТИА", потому что никто не даст гарантий, что это состояние не является инсультом в ходу, и наутро пациент не будет лежать в коме. Первые сутки надо ставить диагноз "ОНМК в таком-то бассейне", а на следующий день, по клинике и контрольному МРТ уже решать.

Этот диагноз предполагает госпитализацию в ПИТ, и, фельдшер "скорой" должен сделать минимум догоспитального обследования и лечения, хотя бы измерить АД, глюкозу крови, выполнить инъекцию Магнезии и Нейрокса, пациента уложить на каталку.

Странно видеть, когда какая-то левая шелупонь, которой фельдшер КСМП поставил неотложный диагноз "ТИА", идёт своим пешком с сигареткой в зубах из машины в приёмное отделение. А сопроводок пустой, там, кроме левого диагноза, ничего не написано и догоспитальная помощь не оказана.

"ОНМК" — тут всё неоднозначно, 50\50, иногда попадают

чисто случайно. Возвращаясь к тому случаю с ВСД. 22-летняя девушка с диагнозом "ВСД" была доставлена в БСМП "по настоянию родственников". При осмотре у неё обнаружилась аграфия (нарушение письма) и элементы моторной афазии. Родственники описывали "предобморочное состояние", что послужило причиной вызова "скорой". Мной это было расценено как эпи-приступ в дебюте инсульта. На КТ всё чисто. Девушка была госпитализирована в ПИТ с диагнозом "ОНМК по ишемическому типу в бассейне левой СМА". Далее этот диагноз был подтверждён на МРТ. И уточнён подтип — гемореологический (на фоне приёма гормональных контрацептивов).

Вообще ОНМК — это палочка-выручалочка, самый популярный скоропомощной диагноз. Любое изменение сознания — ОНМК. Болит шея и кружится голова — ОНМК. Бабка отравилась пирожками, она блюёт и дрищет — ОНМК. У тётки болит пятка — ОНМК. Дед сидит на остановке ждёт автобус — до него докопались мудаковатые волонтёры, зачем-то вызвали "скорую", деда повезли в БСМП с диагнозом ОНМК… у пациента температура и слышные за километр хрипы — ОНМК (а на рентгенографии ОГК — пневмония)… и так далее.

Любая недвижимость — ОНМК. Неважно, сколько лет это тело не поднимается с кровати. Какая-нибудь бабка, например, год как слегла и не встаёт, вся в пролежнях, сгибательных контрактурах, обоссана-обосрана, и 30 декабря её надо срочно сдыхать, дабы не портила праздник, родственники вызывают "скорую", и фельдшер доставляет недвижимость в БСМП и на голубом глазу заявляет: "Только вчера бабушка ходила, себя обслуживала, а сегодня утром парализовало".

Блять, куда она ходила?! Под себя ходила?

В таких случаях я спрашиваю скоропомощных корифеев: "Вы видели на нашем здании табличку "Хоспис"? Не видели? А почему не видели? Потому что её там нет!"

"ГБ-криз" — с таким диагнозом доставляют вообще всех подряд с любым давлением, иногда и вовсе без оного. А когда при замере АД обнаруживается 120\80, фельдшер "скорой" делает круглые глаза: "Ну ёбжыть твою-то мать, только что было 300\200!"…

Блин, это никого не a bird, что там было, хоть 500\400 "там было", криз купирован, на кой хер вы тащите в стационар чистой воды амбулаторщину!? Показанием для неотложной госпитализации является осложнённый криз, т. е. ОГЭ (острая гипертоническая энцефалопатия), всё остальное лечится амбулаторно. Если "пациенту нужно подобрать лекарства", пускай

подбирает себе в поликлинике хоть до самого до усёру. Если у него идея фикс лежать в больнице — пожалуйста в плановом порядке через направление участкового терапевта. Хочешь лежать — лижи. Официальный срок ожидания плановой госпитализации — 30 дней.

Некоторым давно пора подбирать гроб, а они туда же — "лекарства")))

"Состояние после впервые выявленного эпи-приступа", "состояние после синкопе", прочая псевдо-пароксизмальная эпидерсия — под эту марку в БСМП доставляют вообще ВСЁ говно — алкашню, бомжатину, истеричек, прочих полупокеров. В итоге выясняется, что больше чем у половины доставленных никаких "эпи-приступов" и "потери сознания" не было в помине. А у оставшейся части, если что то и было, то далеко не первый раз.

У фельдшера КСМП на этот счёт всегда отговорка: "Ну пациент же не обследован". (Имеется в виду, что при впервые выявленном эпи-приступе необходимо исключить ОНМК и Mts головы, для чего пациентов доставляют в БСМП для выполнения томограммы головных мозгов). ОК, открываем компьютер… и выясняется, что доставленное по "скорой" чмо бывает тут каждую неделю, и, каждый вздох, как в первый раз, с диагнозом "Состояние после впервые выявленного эпи-приступа".

Пример — хронический алкаш, бичующий на полях, с алкогольной полинейропатией, у которого от перегрева и нарушения электролитного обмена случаются мышечные судороги, регулярно доставляется в БСМП с диагнозом "Состояние после впервые выявленного эпи-приступа". При этом он сам поясняет, что сознание не терял, никакой эпилепсии у него нет, просто "ноги руки сводит судорога". Когда это предъявляется фельдшеру КСМП, он(а) огрызается: "А куда мне его девать?", бросает сопроводок с левым диагнозом и сматывается.

Блять, "куда девать?" — да не хрен вообще брать на борт амбулаторного пациента! Пускай чешет в поликлинику и там лечится. Если человек вызвал "скорую", это не значит, что его надо ОБЯЗАТЕЛЬНО куда-то девать. Можно просто развернуться и уехать, объяснив чухану, что его случай — не скоропомощной. Мы-то куда-то их "деваем", выпроваживаем на улицу, выполняем фактически работу фельдшеров КСМП, объясняем, где находится нахуй.

"СГМ" (сотрясение головных мозгов) — с таким диагнозом опять же доставляется преимущественно алкашня и бомжатина. С какого-то времени в учебниках не описываются степени СГМ, и многие нейрохирурги надеются, что когда-нибудь сам диагноз

"СГМ" будет упразднён. Диагноз субъективный, ставится на основании жалоб, на МРТ нет контузионных очагов, что создаёт предпосылки его вольной трактовки.

"Остеохондроз"(((Чистейшей воды амбулаторщина. Можно как-то понять диспетчера "скорой", который принимает вызов на "боль в спине". А фельдшеров, которые доставляют по "скорой" остеохондроз в больницу, надо наказывать. Неотложным это состояние не является. Спина болит у пациента годами, десятилетиями. И если за это время он не нашёл способ справляться с этим состоянием, это его личные проблемы. "Скорая помощь" — это вообще-то скорая помощь. Это оказание неотложной помощи при состояниях, угрожающих жизни. А не доставка хронических больных в поликлинику.

Частенько остеохондрозникам лепят диагноз "МКБ\почечная колика" и прут в урологию. Там этот диагноз снимают, рекомендуют пациентам обратиться к неврологу, и тут начинается психоз "Отвезите меня в неврологию на скорой!" — Ага, сейчас))) Хочешь в больницу — пожалуйста в плановом порядке, в течение 30 дней.

"ВСД", "НЦД" и прочие "дистонии" — говорят, это заболевание существует только в странах с бесплатной медициной. Особенно в России. С пафосом с мигалками везти истеричку с хуем комом в горле в больницу, когда где-то полдня ждёт "скорую" пациент с инфарктом — это преступление.

"Панкреатит поджелудочной железы" (а ещё гастрит желудка и гематурия мочи — кроме шуток, встречаются и такие диагнозы) — это всё, что не ТИА, не ОНМК, не ГБ-криз, не ВСД, не СГМ и не остеохондроз. С такими диагнозами доставляют изнывающих от безделья пенсионеров и алкашей, у которых на фоне многомесячного запоя ВДРУГ заболел живот. "Бля бухаю всю жизнь, всё ништяк, а тут как схватило скрутило".

С алкашнёй всё однозначно, а вот когнитив иногда госпитализируют по "социальным показаниям" или для выполнения плана по койко-дням, при условии, что пациент более менее социальный и есть основания полагать, что он не будет гадить по углам и бросаться с ножом на окружающих (хотя, после всего произошедшего, презумпция невиновности тихо скончалась и никому нельзя доверять в принципе… это я про 80-летнюю бабушку божий одуванчик, зарезавшую насмерть одну соседку по палате и тяжело ранившую другую).

"ЖКК" (желудочно-кишечное кровотечение) — скоропомощное ноу-хау, модернизированный панкреатит. Поясню конкретным примером.

КСМП доставляет в больницу вдрабадан бухое животное с

направительным диагнозом "ЖКК" (бухает долгое время и осатаневшие родственники предпринимают любые меры, чтобы вывезти животное куда угодно). Медсестра приёмного отделения вызывает хирурга, диагноз-то серьёзный, фельдшер "скорой" быстренько сматывается.

Хирург лишает пациента девственности))) лезет ему в жопу, назначает УЗИ ОБП, ФГС, ОАК… собирает анамнез… выясняет, что пациент не блевал кофейной гущей, чёрного кала у него не было (а кто бы ещё смотрел, какого он цвета, сам пациент вообще не помнит, когда последний раз срал)…

В итоге выясняется, что никакого ЖКК нет и в помине, гемоглобин 140, и показаний для экстренной госпитализации в хирургическое отделение нет, а диагноз "ЖКК" чистой воды выдумка фельдшера КСМП.

И тут начинается АД…

Уяснив, что жывотное не будет госпитализировано и придётся с ним мудохаться дома, родственники устраивают истерику: "Вы отказываете в помощи! Вы давали Гиппопократу! Вы уроды пидарасы убийцы! Мы будем жаловаться!" И прочая и прочая тупорылая демагогия. Они начинают наяривать на горячие и холодные линии… Да только хули толку. Если с надоевшими бабками эта тема как-то прокатывает и их с грехом пополам госпитализируют в дальний угол коридора возле сортира, то с надоевшими алкашами — нет. Собсно, все в курсе расценок лечения в наркодиспансере, но это дорого и хлопотно, а все же любители халявы, вот и стремятся одним звонком 03 сразу решить все проблемы. Но так не бывает. Мы уже давно живём при капитализме, так что пора привыкнуть платить за всё сполна.

Что характерно, есть сотрудники КСМП, которые всегда привозят пациентов с обоснованными диагнозами. Если "ОНМК", значит это настоящее ОНМК. Если "ЖКК" — то это ЖКК. Если "Эпилепсия", то это эпистатус, который ты видишь своими глазами. Истеричек, алконавтов и бомжей такие доктора просто не берут на борт. Приятно с такими ребятами работать.

Есть фельдшеры и врачи "скорой", которые возят всего понемногу, в том числе иногда и всякую левоту. Но при этом честно признаются, что доставили хуйню по "настоянию родственников". Ну и ладно, ещё можно понять, признались честно, что не захотели связываться с неадекватом.

А ещё есть клоуны, которые доставляют исключительно bullshit. Реально, у них 0 % совпадения диагнозов. Исключительно истерички, алкоголики, бомжи, скучающие пенсионеры, ничейные бабушки, прочая ботва и шваль, без каких бы то ни было показаний к экстренной госпитализации. Хоть бы раз по ошибке

привезли настоящий инсульт. Когда видишь таких работников, сразу понимаешь: ОНМК, инфаркт микарда, ЖКК, и любое другое неотложное состояние исключено априори.

На уровне диспетчера, видимо, этот случай зачинается так.

Звонок на 03.

Диспетчер: "Алло, происходит запись разговора"

Звонящий: Я еблан, и мне скучно!

Диспетчер: ОК, высылаем к вам ебланскую бригаду, куда за вами заехать?

Это парадоксальные похуисты. Им похуй на коллег, с которыми им ещё работать и работать, но не похуй на всякое быдло, которое они видят первый и последний раз в жизни, но которому не могут отказать в бесплатной поездке в БСМП.

А ещё им похуй на последствия. Ибо когда им придётся самим обратиться за помощью, им припомнят всё — и левые ТИА, и ВСД, и остеохондрозы))) И отпишут, точно так же, как отписываются доставляемые ими левые пассажиры с вышепомянутыми левыми диагнозами.

* * *

13 августа 2018 От SOS

Позвали надысь проконсультировать пациента с ожогами по поводу его ипилепсии. Удачно поигрался с петардами, живого места на нём нет. По-русски ни бум-бум (армянин), анамнез очень грамотно пояснял его русскоговорящий родственник.

Смотрю титульный лист истории, — возраст 19 лет, — и изумлённо перевожу взгляд на корпулентное 150 килограммовое тело, на вид мужичара лет 45:

— Ему 19!??

— Он вообще-то похудел на 40 кг, — сказал родственник. — Так он весил около 200 кг.

И тут он добавил ещё одну деталь, что окончательно меня добило:

— Мама кормила его грудью до 13 лет, вот он и вырос такой.

Мне сначала показалось, что он гонит. Начались полные недоверия вопросы, типа: "У вас там что, в аулах, обычаи такие?"

Но, после его пространных пояснений, мол, там после рождения пациента дальше ещё пошли дети, которых мать кормила грудью, так что этот как присосался, так и не отпускал мамкину сиську до 13-ти лет. Вообще-то я не очень доверяю людям, но история этого чела показалась мне достаточно убедительной, тем более, что он подробнейшим образом изложил

анамнез, данные всех исследований, историю госпитализаций и точные дозировки препаратов, которыми пациент лечится.

Эпилепсией пациент заболел аккурат после того, как его отняли от груди, т. е. в 13 лет.

Помнится, где-то в описаниях синдромов вегетативной дисфункции (это заболевание, говорят, существует только в странах с бесплатной медициной, особенно в России) упоминается "синдром гиперопеки", который помимо общей ебанутости проявляется эпи-припадками.

В связи с чем совет тем, у кого много времени и денег, для кого страдать хернёй много не бывает, кто не боится старости и считает, что пожилого возраста у него не будет и уход за ним не потребуется… в общем, совет такой: нарожайте побольше детей, кормите их грудью лет до 40, и пристегните их покрепче к своей юбке. Скучать вам не придётся)))

Да, и петардами детишек снабдите)))

PS. Анекдот:

На зоне, в камеру заводят нового зека, здоровенного амбала 2х2. Он с порога заявляет сокамерникам:

— Здравствуйте! Я ваша новая мама. Сися у меня одна, но сосать будете все!

* * *

26 июля 2018 Жертвы блокады

После случая с упоротым маргиналом Доктор П. пересмотрел некоторые свои немногочисленные принципы, развернулся лицом к людям, стал их интенсивно лечить… и тем счастливцам, что уходили от него из больницы своими ногами, можно было смело давать сертификат прохождения курсов выживания в экстремальных условиях.

Так, например, Доктор П однажды делал паравертебральную блокаду пожилой пациентке так удачно, что она потеряла сознание и её заколбасило в судорогах. Кое как её откачали, и, когда она пришла в сознание, он спросил её строго:

— А вы все лекарства переносите?

(Вообще-то это надо спрашивать перед инъекцией, а не после того, как пациента откачали после комы… но Доктору П это простительно)

— Я не знаю, — ответила бедная женщина.

И Доктор П немного на неё поднаехал:

— Надо заранее предупреждать об аллергии на лекарства!

По закону парных случаев через час после происшествия

мастер блокад стал делать паравертебральную инъекцию ещё одной пациентке, причём платной, и эта бедолага стала уходить буквально на игле… у неё закружилась голова, она поплыла, и потеряла сознание. Вызвали реаниматологов, её с грехом пополам откачали… а Доктор П имел неприятный разговор с зав. отделением.

Стали разбираться, и выяснилось, что блокадных дел мастер использовал 10 % Лидокаин вместо 2 %… ну просто не посмотрел на упаковку и на ампулы и не проверил дозировку.

Другой раз Доктор П делал блокаду "блатному" пациенту от главврача… и решил он заполировать паравертебральную блокаду внутримышечной инъекцией Феназепама… он раскрыл ампулы, набодяжил всё это в шприц, сделал блокаду в пояснично-крестцовом отделе… собрался уколоть Феназепам… глядь, а ампула-то пустая… всё ушло паравертебрально.

Пациент сел на кушетку, с глупой улыбкой на лице, стал спрашивать-переспрашивать одно и то же 100 раз "Какое сегодня число?" и т. д… Кое-как его препроводили в кабинет главврача… там он заснул в кресле, а когда через 1,5 часа проснулся, опять же стал дурковать.

Главный вызвал Доктора П к себе и учинил допрос. Доктор П признался, что уколол Феназепам, правда, не уточнил, куда.

— Феназепам? — переспросил главврач. — С одной ампулы его бы так не унесло.

После обсуждения всё списали на то, что пациент изрядно прибухивает и как раз в тот день был с бодуна, что не скрывал, да, собственно, мог бы ничего не говорить, а только дышать на окружающих перегаром.

По итогам этих клинических случаев Доктор П покрылся несмываемым говном и за блокадами к нему уже никто не обращался.

А после нескольких эпизодов особого обращения с говнарями асоциальными гражданами, например, информация о чём просочилась в энторнет, так и вовсе стал пугалом в глазах всех приличных людей, геев, волонтёров и блогиров.

* * *

23 июля 2018 Социальный пиздец

Одна знакомая работает в банке, сотрудников которого обязали завести аккаунт в инстаграме, куда надо заливать свои фотки, комментировать и ставить лайки. И эту эпидерсию они обязаны регулярно поддерживать и всячески изображать

активную социальную жизнь. Не имеющий инстаграм-аккаунт да не работает в этом банке.

Т.е. нормальным людям говорят: нормальные люди, будьте ебланами!

Самый упоротый социальный активист банка, когда бывает в регионах, снимает апартаменты, собирает там самых красивых тёлок колл-центра, они готовят жрачку, накрывают поляну, жрут-пьют, всё это записывается на видео, а потом выкладывается в соцсетях. Ночные события на блат-хате остаются за кадром)))

Я так полагаю, что весь этот социально активный понос нужен для продвижения услуг банка в соцсетях. Но, пардон, рекламой и маркетингом должны заниматься специальные отделы, они за это деньги получают. Почему операционистки, кассиры, сотрудники колл-центра, сотрудники отдела кредитования, охранники и т. д. должны это делать бесплатно, и к тому же ДОЛЖНЫ выкладывать свои фотографии и фотки своих друзей-родственников!? А если кто-то принципиально не имеет аккаунт в соцсетях? А если у кого-то родственники работают в соответствующих структурах, в которых запрещена любая активность в соцсетях — как им, так и членам их семей?!

Да, ещё всех поголовно сотрудников данного банка обязали установить программу "мобильный банк". Хотя некоторым не хочется иметь даже зарплатную карту данного банка, потому как банк реально левоватый)))

Мной был дан такой совет этой знакомой: при угрозе увольнения завести аккаунт, и заливать туда фотки из серии "жесть соцсетей" со всякими быдланами и уродами, а-ля Школа Уродов… а если начальство возмутится, то сказать: "ну это я и мои родственники, это моя жизнь, другого у меня нет")))

В противоположность данной организации, существуют другие, в которых за некоторые фотографии и посты увольняют. А есть и такие, откуда увольняют просто за наличие аккаунта в соцсетях.

Не все же такие дебилы, как в помянутом банке, есть ещё у нас и нормальные люди тоже.

* * *

12 июля 2018 Новости футбола

На одной из работ создали мундиальные условия труда. Одно удовольствие там находиться. Пациенты поступают и спрашивают: "А это точно больница? Или тут кино снимают?!" Небо и земля по сравнению с тем, что было в приёмке раньше, —

ни в сказке сказать, ни пером описать.

До этого, например, к рабочему столу продираешься, шагая по телам. На двух-трёх лежачих каталках — коматозники, один из которых выдаст остановку дыхания (хорошо, если только один). На нескольких сидячих — энцефалопаты, когнитивные деды и бабки. На кушетке, как куры на насесте, плотно друг к дружке — ряд истеричек и придурков с левыми направительными диагнозами "ТИА", "Состояние после синкопе", "Эпилепсия?". На полу благоухает бомжатина и алкашня, рядом бьётся в эпи-приступе ещё один алко-бомж (хорошо, если один). По помещению, как привидение, бродит бабка-потеряшка. Кто-то ссытся\срётся\блюётся, опять же, хорошо если один, а то бывает, все сразу… ароматы ванили)))

И это не считая толпы родственников, завывающих, как зловещие мертвецы, блогиров, волонтёров, прочей левой пидарасни, снимающей всё происходящее на модные ы-фоны и выкладывающей материалы в энторнетах.

У тебя в помощниках 0,5 медсестры (1 единица на 2 смотровых) и 1 санитар. И успевай как хочешь. Проблема вывезти пациента просто в отделение, не говоря уже о каких-то элементарных исследованиях.

Кто-то в этом бедламе неожиданно врежет (или предсказуемо, с какой стороны посмотреть), — в смотровом кабинете, в коридоре, в сортире, в очереди на КТ, на кушетке томографа, в рентгенкабинете, в лифте, и т. д. — это только что я сейчас навскидку вспоминаю, что было при мне. Особенно неприятно, когда пациент отъезжает при родственниках. Вообще, знающие люди говорят, это надо делать дома в родных стенах. Врагу не пожелаешь откинуться в больничном коридоре, под завязку набитом всяким левым сбродом. Что потом вспоминать?! Как в судный час валялся в окружении маргиналов в вонючем приёмнике!?

Гм… но то дела давно минувших дней.

Сейчас красота… Пациенты поступают в сортировку, откуда их распределяют: крайне тяжёлых в красную зону (сразу в реанимацию), средне-тяжёлых и тяжёлых стабильных — в жёлтую зону, с мониторами, УЗИ-КТ-рентгеном, малой операционной и пр., где их сразу начинают обследовать-лечить. Стабильных, самостоятельно передвигающихся — в зелёную зону. Алкашню-бомжатину — в отстойник ВИП-комнату для "Пациентов с неадекватным поведением".

Под рукой всё необходимое для обследования. Организация продумана, н-р пациенты с подозрением на ОНМК сразу направляются на КТ, и только после этого, с готовыми

результатами, попадают к неврологу. При необходимости выполняются дополнительные исследования — КТ с контрастом, ДС БЦА и т. д.

Родственники, праздношатающиеся, активисты, волонтёры, блогиры, прочая левая шушера — эти черти находятся отдельно. Врач выходит к ним для беседы в то время, когда ему удобно, а не когда у них случится истерический пароксизм, и не слышит их шизовопли.

Необходимо отметить, что в этом раю, где как в кино, посетители стали вести себя намного спокойнее и адекватнее, чем раньше, в предыдущим нехорошем помещение. Гораздо меньше истерят, что характерно… ссаться и сраться меньше стали))) И врачи в новых условиях как-то стремятся держать марку, не работать наотьебись.

Переоснащение коснулось не только приёмки, вся остальная больница также была отремонтирована, как изнутри, так и снаружи, и выглядит, как пасхальное иичко.

И всё это чудо появилось не с божией помощию, а было построено благодаря футбольному чму, то бишь, к чемпионату мира по футболу. Чтобы достойно встретить иностранных болельщиков, если вдруг импортному мудиалю подхеровит и его привезут по "скорой" в больницу. Ну это извечное рашкованское преклонение перед иносранцами и показуха.

Как-то так. Из суммы, выделенной на "хлеб и зрелища", немного отслюнявили на здравоохранение. И уже не так бесит упоротое фанатское быдло. Оно перебесится проблюётся и рассосётся, а отремонтированное и переоборудованное медучреждение останется.

Хоть какая-то от этой херни, пардон, футбола польза

* * *

12 июля 2018 Бешеные бабки

В одной из больниц 80-летняя пациентка терапевтического отделения зарезала насмерть соседку по палате. 3 ранения в грудную клетку слева, начиная со 2 межреберья и ниже. Другую соседку ранила в шею, та выжила.

Что характерно, от убитой накануне отказались родственники, сказали, чтоб больница оформляла её в хоспис. Дрова дровами, лежит больше года, и родственники тупо сбагрили её в стационар, чтобы не портила домашний интерьер. Показаний для экстренной госпитализации не было, чисто домашний уход, — равно как у бабки-убийцы. У которой левый

направительный диагноз "Анемия" (при гемоглобине 100 г\л, при котором не показано переливание крови) и "Онкопоиск" (который можно вести амбулаторно).

Бабка-убийца при поступлении подгребала, всё выспрашивала "Меня привезли в дурку? Зачем меня сюда привезли?"

И она до сих пор находится в палате, психбригада не забрала её. Не забрали её и милиционеры. Сидит, высматривает новую жертву))) Интересно, чем всё это закончится.

А известно чем. Уволят дежурную смену, и дело с концом. Недосмотрели, не били в набат)))

PS. Бабку-убийцу забрали таки в следственный комитет для допроса. По дороге она бормотала "Я убила двоих немцев", а, увидев фото главврача, попросила у него (у портрета) прощения, назвав его "товарищ Сталин".

* * *

12 июля 2018 Мурлен Мурло

На одном из корпоративов коллега реаниматолог предложил тост: "За здоровый похуизм!" Ну, понятно дело, излишне впечатлительный эмоциональный человек не смог бы работать реаниматологом, да и вообще врачом.

Мне это вспомнилось в свете недавно услышанного. Оказывается, пиар-менеджер компании Леруа Мерлен "подожгла вату", — написала в Фэйсбуке, что футбольные фанаты сожгли в Подмосковье девушку. Неравнодушные пользователи стали возмущаться, писать в своих аккаунтах и соответствующим образом комментировать её пост. Всех несогласных с её заявлением она назвала "ватниками".

Волна возмущения, не побоюсь этого слова, цунами, захлестнула энторнет. Неравнодушные пользователи соцсетей посылали в пиарщицу лучи поноса, самые активные строчили жалобы руководству российского филиала Леруа Мерлен и в головной офис во Франции.

Российское руководство снизошло до объяснений и высказалось в таком духе, что, мол, сотрудница компании — свободный человек и имеет право на свою точку зрения. Говноброжение продолжалось три дня. Пиарщица то удаляла резонансный пост, то восстанавливала… и в итоге написала заявление об увольнении и покинула компанию. Полагаю, руководство компании испугалось падения продаж и сочло всех униженных и оскорблённых постом пользователей соцсетей своими потенциальными покупателями. И вынудило пиарщицу

уволиться, — бросили собаке обглоданную кость.

…я так полагаю, судя по себе, что у неравнодушных пользователей чересчур много свободного времени. У меня, например, его нет на ознакомление с важнейшими мировыми событиями, а тем более на мониторинг всякой хуйни в соцсетях… а написание говнокаментов и жалоб в компанию — это запредельная шизофрения. Будь я даже пенсионером, у меня бы нашлось занятие поинтереснее.

Ну, предположим, мне этот пост про сожжение фанатами девушки попался на глаза случайно. Моя реакция: ну сожгли, и хуй с ней.

Далее, попалось на глаза опровержение, что фанаты девушку не сжигали. Ну, и хуй с ней.

Потом, может быть, кто-то бы написал, что они её выдрали в жопу. Меня бы это известие тоже не обрадовало бы и не огорчило. Ну, выдрали и хуй с ней.

Касаемо "ватников". Ну, назвала пиарщица несогласных с её мнением пользователей "ватниками" — ну и дальше что?! Если кто-то принял на свой счёт и счёл это оскорблением, ну, обозвал бы её в ответ "поролоном"… или "сентипоном". Зачем жалобы в компанию писать?! Реально, заняться больше нечем? Если зависание в соцсетях сопряжено с такими эмоциональными перегрузками, необходимостью постоянно реагировать и доказывать, кто тут в энторнетах неправ (а всё это наверняка сопровождается подъёмом артериального давления, пульса, сахара в моче)… то на кой хер эти соцсети нужны!?

Для меня, например, не существует такого слова, которое бы могло меня при прочтении в энторнетах настолько оскорбить и заставить три дня писать возмущённые комментарии, посты и жалобы в иностранные компании.

Народ оторвался от реальности и живёт в каком-то виртуальном мире. Лучше бы эти "сознательные люди с активной гражданской позицией" нашли себе приличную работу. А по большому счёту, похуй на активистов. Нравится страдать хуйнёй — пускай страдают хуйнёй.

У меня тост, короче: "За здоровый похуизм!"

* * *

11.07.2018 Убийцы торговли

Есть такая разновидность продавцов, которые никогда ничего не продают — "эксперты".

Они используют свои скудные знания для того, чтобы доказать превосходство над покупателем, вместо того, чтобы помочь ему выбрать товар, к обоюдной пользе.

Вот конкретный пример (рассказал знакомый).

Потенциальный покупатель зашёл в магазин пневматики, посмотрел на витрины и обратился к продавцу:

— …ааа в чём разница между большими пистолетами и маленькими? Большие мощнее?

Продавец: Смотря для чего вам нужен пистолет. С какой целью приобретаете?

Покупатель:…ааа… как и все… с такой же целью, как и все приобретают.

Продавец (с напором): Вообще-то пневматическое оружие предназначено для спортивно-развлекательных целей!

Покупатель: Ну вот, и я хочу купить для спортивно-развлекательных целей.

Продавец стал гнать пургу про историю пневматики.

Покупатель: ммм… давайте ближе к цели. В чём разница между большими пистолетами и маленькими? Большие мощнее?

Продавец: Разницы никакой. Мощность одинакова, просто дорогие модели более качественно изготовлены.

Покупатель: Хорошо. Посоветуйте компактный пистолет, самый лучший, самый качественный.

Продавец, махнув рукой в сторону витрины: Выбирайте!

Покупатель: У вас так много всего, я растерялся. Посоветуйте хотя бы, в какой стороне искать то что мне нужно.

Продавец, махая в сторону витрины: Выбирайте, всё перед вами!

Покупатель, бегло осмотрев товар: А какие тут 6 мм, какие 4,5 мм?

Продавец объяснил устройство пневматического пистолета и пояснил, что пистолеты бывают калибра 6 и 4,5 мм, первые стреляют пластиковыми шариками, вторые металлизированными.

Покупатель указал на некоторые дорогие модели и спросил, какие из них какого калибра. Продавец ответил.

Покупатель переспросил: Значит, 6 мм — это пластиковые шарики, 4,5 мм — металлизированные?

Продавец (раздражённо): Вы вообще меня не слушаете, что я вам говорю!

И он снова повторил объяснение устройства пневматического пистолета и сказал, что пистолеты бывают калибра 6 и 4,5 мм, первые стреляют пластиковыми шариками, вторые металлизированными. И добавил:

— Вы вообще определитесь, для чего вам нужен пневматический пистолет? Если по бутылкам стрелять, это одно. А для самообороны он не подойдёт ни в коем случае. Никогда и ни при каких обстоятельствах!

Покупатель молча покинул магазин.

За несколько дней до этого этот покупатель был в другом магазине, и вот что там было.

Покупатель, стоя перед витриной, подозвал продавца:

— Скажите, какой лучше, большой или маленький? Объясните разницу в цене, почему большой дороже?

Продавец открыл витрину, взял с полки два пистолета, большой и маленький:

— Возьмите оба, подержите в руках!

Покупатель взял в руки оба.

Продавец: Чувствуете разницу?

Покупатель: Ну да, большой пистолет тяжелее.

Продавец (обрадованно): Вот вам и разница. Большой тяжелее и лучше, поэтому дороже.

Покупатель: Такой дурой можно смело орехи колоть. Если не выстрелит, по крайней мере можно его кинуть в противника.

Продавец (покатываясь со смеху): Ахахаха!!! Как предпочитаете оплатить, наличными или картой?

Покупатель: Наличными.

И он купил большой пистоль. Объяснение дебильное, больше и тяжелее — значит лучше, но, тем не менее, продавец сумел продать товар. Неважно как, но покупка состоялась.

А первый продавец — ваще клоун. То ли день такой выдался неудачный, то ли он когда-то пострадал от "самооборонщиков", но ему на этой работе делать вообще нечего. В волонтёры пусть идёт, бабушек через дорогу переводить и на бомжей вызывать "скорую")))

И как это "пневматический пистолет для самообороны не подойдёт ни в коем случае"? Если он пробивает книгу в твёрдом переплёте и стеклянную бутылку!? В глазик шмальнуть — мало не покажется)))

* * *

23 июня 2018 Однажды в магазине

Забегаю надысь в магаз, выбираю товар, подхожу к кассе, типа, вот…

Продавщица: У вас есть наша карта?

Я: Да… где-то была… с собой нет.

Продавщица: Назовите номер вашего телефона, я вышлю проверочный код.

Я: Там всё равно пусто, скидки не будет.

Продавщица: У вас будут накапливаться баллы, на следующую покупку будет скидка.

Я: Да ладно, мне не надо. Я тороплюсь, продайте мне товар.

Продавщица: Вам трудно назвать 11 цифр?

Я: Ааа… да у меня телефон отключен. Просто продайте выбранный мной товар.

Продавщица: Давайте включим ваш телефон.

Я: Вы продадите мне товар?! Да или нет!?

Продавщица: Я не понимаю, вам сложно включить телефон и назвать 11 цифр номера телефона?

Я оставляю товар на прилавке и ухожу. Из всех виденных мной невменяемых продавцов эта была самая тупорылая и упоротая.

От их настырности и упоротости зависит премия, но мне на это насрать. Я же не доёбываю их своими трудностями. А ведь могу докопаться, типа, у меня проблемы на работе, можно я товар заберу, а заплачу после дождичка в четверг?

Ещё меня бесит, когда продавцы назойливо предлагают в нагрузку какую-нибудь левую поебень, разложенную возле кассы, типа, если я её возьму, то выбранный мной товар станет на 30 % дешевле. А некоторые ещё настырно требуют пожертвовать на какой-нибудь мифический детский дом или храмЪ. Блядь, ну если вы такие охуенно милосердные, возьмите эту заботу на себя, а не попрошайничайте. Всё ищут глупее себя, на чьей доверчивости можно было бы проехаться.

В конце концов, продавцы должны быть хорошими психологами. Они должны отличать нормального человека от баклана, который помешан на картах, бонусах, мнимых скидках, акциях-хуякциях. Который думает, что экономит, участвуя в маркетинговой хуйне, а на самом деле становится беднее и просто затаривается бесполезной ебаниной. Если бы вы были реально умными, то не таскались бы со своими лоховскими скидочными картами по распродажам, а были бы владельцем гипермаркета.

Что мешало помянутой продавщице просто отпустить мне товар? Скольких ещё покупателей она отшила? Мне то похер,

пойду в другой магаз. Нет такого эксклюзива, ради которого стоило бы играть в эти левые игры с картами-бонусами и прочей хернёй.

* * *

23 июня 2018 Эволюция фуфломицинов

Как-то раз комитет здравоохранения устроил очередную конференцию, на которую приказом согнали неврологов, терапевтов, кардиологов, etc. Тема конференции — ОНМК. Выступали врачи-неврологи сосудистого центра и нейрохирурги. Ничего революционно нового они не сказали, собравшиеся клевали носом, и это мероприятие так бы и прошло незамеченным, если бы не один въедливый доктор с глубинки, задавший вопрос:

— … ну а всё-таки, какой нейропротектор эффективнее всего при цереброваскулярных заболеваниях?

С трибуны ответили:

— Лечение инсульта головных мозгов предполагает комплексный подход: коррекция АД, ЧСС, КЩС, профилактика тромбозов, нейропротекция…

Доктора ответ не удовлетворил, и он спросил снова:

— Да это понятно. Давайте за нейропротекторы поговорим. Есть же среди них один, самый-самый…

Тут вмешался председатель собрания, главный внештатный невролог:

— Вам же ясно сказали, что существуют стандарты, вот их и придерживайтесь!

— Да это понятно, что «стандарты»… — не унимался доктор. — Всем известно, какие препараты туда попадают… Чей производитель больше занесёт бабла в Минздрав. А давайте по гамбургскому счёту разотрём, вот, по вашему опыту, какой препарат реально эффективен?

Слово за слово, возникла полемика, кто-то вспомнил, что лет 10–15 назад бывший главврач БСМП, на базе которого был создан сосудистый центр, был противником создания оного, считая, неразумным вычленение из неврологического отделения структуры, занимающейся исключительно инсультами.

Въедливый доктор разошёлся не на шутку, и председателю собрания стоило трудов закончить мероприятие в штатном казённом режиме и отпустить собравшихся с миром.

А на заданный въедливым доктором вопрос так никто и не ответил.

Более менее внятное разъяснение по теме удалось получить на другом мероприятии, когда один клинический фармаколог сказал примерно следующее.

Вывести препарат на рынок стоит примерно 2 миллиарда долларов (синтез, клинические испытания, регистрация, производство, маркетинг и т. д.) Фармкомпания не просто должна отбить инвестиции, но получить прибыль, выплатить акционерам дивиденды, топ-менеджерам — бонусы, пенсионерам из числа топ-менеджеров обеспечить золотые парашюты, накормить ораву sales-менеджеров и opinion-лидеров, простимулировать малахово-малышевские банды… а также аккумулировать средства для разработки новых препаратов.

В лучшем случае полученный препарат окажется просто бесполезным и никому «не навредит»))), в худшем — вылезут побочки, которые до этого никто не обнаруживал.

При любом раскладе, лет через 10 препарат станет «золотым стандартом», его воткнут во все обязательные схемы лечения, пропишут в тысячах диссертациях, клинических рекомендациях и учебниках. Он будет в аптечках «скорой», фельдшера на вызовах будут колоть его истеричкам и придуркам, которые по приезду в БСМП будут на нём чудесно выздоравливать от только что перенесенной ТИА))) Участковые будут его всем подряд выписывать, а безумные бабки будут его горстями хавать.

А когда индусы, турки, китайцы и прочие брынцаловы синтезируют дешёвые качественные подделки и продажи оригинального препарата резко упадут… вдруг выяснится, что препарат на самом деле не так хорош, что он жуткий аллерген, канцероген и тератоген, и вообще запрещён к применению в развитых государствах и годен к продаже только в странах третьего мира. Потому как фармпроизводитель вывел на рынок новый, реально эффективный и безопасный препарат, L-изомер предыдущего… на самом деле, этот изомер был синтезирован 15–20 лет назад, вместе с предыдущим, просто ждал своего часа.

И теперь новому фуфломицину предстоит пройти тот же цикл — промоушен, «золотой стандарт», дженерик, неожиданная дискредитация в «приличных странах»))) Будет ли он просто бесполезным, или опасным для здоровья, инвестированные в него миллиарды должны быть не просто отбиты, но и принести прибыль. Иначе топ-менеджеры обидятся и не будут ничего больше производить)))

Таковы были кулуарные рассуждения клинического фармаколога (с трибуны он говорил немного иначе, бггг)

Кто-то с умным лицом возразит, типа, не всё так однозначно, всё гораздо глубже и серьёзнее.

Да, имею основания полагать, что всё глубоко многослойно и всё серьёзно. Только серьёзность заключается не в том, что обычно обсуждается на врачебных конференциях. А в тех самых миллиардах. Деньги, капуста, лавэ, воздух, баблосики — вот что действительно серьёзно. А остальное — нет.

Касаемо «неоднозначности» — прогресс действительно существует, невозможно отрицать очевидное… но, когда на прописанных в «стандартах» препаратах люди умирают, у некоторых въедливых докторов появляются вопросы.

PS. «… дайте этой сказке про беременную девственницу пару сотен лет настояться, и в результате вы получите христианскую религию… но люди верят, им нужда надежда…» (Фрэнки 4 пальца, худ. фильм Snatch)

* * *

21 июня 2018 eBay-наебалово

У одного знакомого был аккаунт на eBay, с которого он продавал одежду и имел 300–500 тысяч деревянных рублей чистой прибыли в месяц (соответственно оборот составлял 2–3 миллиона в зависимости от наценки и накладных расходов). Товары он вбивал вручную, ассортимент примерно 4–5 тысяч позиций. Потом его друг-программист замутил программу массовой загрузки товарных позиций… и аккаунт был заблокирован. Переговоры ни к чему не привели.

Ещё один знакомый вёл бизнес в интернете — покупал на Али-экспресс и продавал на ебэй… или наоборот, точно не помню, обороты были поменьше, чем у первого, но неуклонно росли… и в один не совсем прекрасный день аккаунт на Али был заблокирован.

Ну это всё равно, что владелец торгового центра выгоняет арендатора, у которого слишком хорошо идут дела. Логика владельцев ресурса непонятна.

Хотя, возможно, у них соображения высшего порядка, о которых я даже не догадываюсь. На то они и магнаты. А я всего лишь блогирЪ((((

* * *

20 июня 2018 Золотые футбольные яйца

22 мультимиллионера гоняют мяч по полю в своё удовольствие (средняя зряплата футболизда примерно 50,000

евро в неделю). Несколько миллиардов дебилоидов вовлечены в психоз и его поддерживают — смотрят ящик, покупают билеты на стадион, закупают беспантовый мерч — шарфы, майки, сумки, значки и т. д. Они сами в жопе, но послушно обеспечивают супер-безбедное существование магнатов "спортивной" индустрии, в которой спорта ни грамма, но зато очень много маркетинга (= наебалова).

Причём 95 % означенных дебилоидов ни разу в жизни не играли в футбол. Но они фанаты и охуенно болеют. Только непонятно чем. Судя по циррозным животам, очевидно, печенью.

Не, я никого не критикую и не осуждаю. Я в охуенной зависти. Мне тоже хочется помочить клювик у этого волшебного источника, подпитываемого от банковских счетов миллиардов дебилов, просто мне до футбольных магнатов очень далеко… хнык-хнык(((

* * *

18 июня 2018 Лошадиное средство

Много шутят по поводу адептов уринотерапии, копрофагии и прочего нецелевого использования биологических жидкостей. Помнится, одна бабка атаковала приёмные отделения больниц, требуя госпитализации на ПМЖ, и с собой она таскала банки с мочой: это от соседской 16-летней девчонки — помогает при диабете, это от племянницы с Севера — от почек… и т. д. (это она рассказывала при сборе анамнеза, чем болеет, чем лечится).

Забавно, но моча 16-летней девчонки — это софт-дринк по сравнению с целебным напитком, за который рассказала мне надысь одна цыганка. Название снадобья по секрету шопотом передаётся из поколения в поколение конокрадов, оно применяется лишь крайнем случае, когда медицина бессильна, лечит инфаркты, тяжелейшие инсульты и гемарой… и это средство — некий дезинфектант для наружной обработки лошадей (точное название не помню).

Мне пришлось трижды переспросить и уточнить, как этот химикалий применяют цыгане, внутрь, или всё-таки снаружи. «Внутрь!» — пояснила цыганка и рассказала, как недавно спасла внука от верной смерти от сепсиса, залив в него столовую ложку неразбавленного денатурата.

Мне не хотелось показать себя некомпетентным доктором, не разбирающимся в пероральной дезинфекции, и я авторитетно заявила:

— Ну… вообще-то я больше доверяю 95-му бензину.

— Какому?! — цыганка вытаращила глаза.

— Абы какой не подойдёт, сейчас везде бодяжат, даже на Лукойле, — уточнила я. — Берите на Бритиш Петролеум, он самый лучший.

PS. Который раз убеждаюсь, что цыган вообще ничего не берёт. Они сцуко практически неубиваемые(((

* * *

8 июня 2018 Чем пациенты занимаются в больницах

Находясь официально на лечении в больнице, пациенты:

1) уходят домой, а потом их доставляют по "скорой" в эту же больницу, в то же самое отделение, или в другое;

2) уходят домой, а потом поступают по "скорой" в другую больницу;

3) уходят домой… и там умирают;

4) уходят домой, а потом поступают по "скорой" в другую больницу… и умирают там;

5) уходят из больницы и попадают в ДТП… и умирают на месте, либо в "скорой" по пути в больницу, где официально госпитализированы, или в другую;

6) уходят из больницы, совершают преступление и попадают в милицию;

7) уходят из больницы, и самообращаются в эту же больницу и\или в другую, и везде на них заводят отказные истории;

8) уходят из больницы и погибают где-нибудь на улице (однажды один пациент был найден мёртвым в канализации недалеко от больницы, из которой ушёл);

9) уходят из больницы, сходят с ума, и попадают в психбольницу, не могут назвать своё имя, и родственники потом их ищут днём с огнём и долго не могут найти;

10) уходят из больницы… и бесследно пропадают.

Если же всё-таки пациенты находятся там, где им положено, в больнице, то вот что они делают:

1) пьют, курят, нюхают, колются, мусорят, гадят;

2) ломают мебель, сантехнику, оборудование и т. д.;

3) воруют мебель, сантехнику, оборудование и т. д.;

4) мусорят, гадят на территории, вытаптывают зелёные насаждения, обрывают цветы в клумбах;

5) засоряют канализацию, бросают в унитаз что ни попадя вплоть до полотенец и наволочек;

6) устраивают пожар;

7) устраивают драки между собой и персоналом… а также

поножовщину и даже перестрелки;

8) засоряют раковины (моют в них посуду и т. д.);

9) вешаются, выпрыгивают из окон, пьют уксус\ацетон, суицидничают всеми доступными способами;

10) и т. д. и т. п, беспредельничают иными способами… всё, кроме лечения)))

PS. Кто виноват во всём этом? — Конечно же, врач, ёптыть!

* * *

5 июня 2018 Приматы нашего времени

Маргинальное семейство, муж-быдлан и егойная беременная жена, забухало вечером на кухне. Пили, скажем так, не по-детски. В какой-то момент бабу накрыла шиза, она пошла в комнату и там повесилась на люстре.

Далее муженёк пошёл её искать, увидел висящей, снял с петли… и принялся отпаивать водкой. В порядке первой помощи)))

Наутро, ввиду неэффективности проводимой им реанимационной терапии, он вызвал «скорую помощь». Прямо как в анекдоте: я пью-пью, а мне всё хуже и хуже)))

КСМП доставила пациентку в стационар, где она очень скоро откинулась.

И тут начался АД… проверки за проверками, проверки за проверками. Больницу трясли, как грушу, вывернули всё наизнанку и поставили всех с ног на голову.

Проверяющих интересовал вопрос: «Почему беременная баба умерла?»

Да, кстати, почему? Беременные бабы же не умирают, они вечные.

Им резонно объяснили, мол, вам двух смертельных доз этанола в крови мало? Повешения мало?

В итоге зам. по КЭР, которому надоел весь этот маразм (+ к предыдущим эпизодам), написал заявление по собственному желанию, кому-то влепили выговор, кому-то замечание (ну, без оргвыводов же никак нельзя).

Вообще, сколько помню, разборы смертей благополучных беременных женщин проходят более менее гладко, в обычном рабочем режиме, но, стоит откинуться какой-нибудь швали… всё, капец, обосраться и не жить(((

В целом же, реально, к беремчатым бабам стали относиться с каким-то преувеличенно нежным пердыханием. И безо всякого фильтра. Хотя, стоит всё же присмотреться к пациентке, для

постановки правильного диагноза, например.

Существует, допустим, некая шваль, пьёт-курит-колется-нюхает; и всё при ней — гепатит, туберкулёз, СПИД, сифилис и т. д. и т. п. Залетает она от такого же, как сама, урода… и в глазах рукопожатной общественности эта скотина обретает свищенный статус Будующей Матери. Хотя никаких положительных сдвигов в её существовании не произошло. Она держит прежний курс, направленный на саморазрушение, болячки все при ней. Просто в ейном брюхе, как в газовой камере, задыхается плод, впитывает в промышленных объёмах токсины.

Лучшее, что с ней может произойти — это её исчезновение. Худшее — если она произведёт на свет такого же, как сама, урода, мутанта и выблядка.

И комитетские люди, которые по долгу службы возбуждаются по поводу резонансных инфоповодов и делают оргвыводы, они всё прекрасно понимают, они отличают ботву и шваль от не ботвы и не швали.

Эти ребята поумнее многих из нас, коль скоро смогли устроиться на такую работу, где получают приличную зряплату, а большую часть времени занимаются личными вопросами, и изредка с умняком на лице вопрошают практикующих врачей: «Почему эта шваль пациентка умерла?».

Таковы приметы нашего гнилого времени — лицемерие, показуха, двойные стандарты.

* * *

25 мая 2018 Смерд в лифте

В N-ской больнице поддежуривал молодой похуист, пардон, стрессоустойчивый доктор терапевт (назовём его Доктор П). Приходя на дежурство, он первым делом шёл в приёмное отделение и говорил, чтоб ему не звонили, а если кого привезут по «скорой», сразу направляли в отделение. Далее, у себя в отделении он наказывал медсёстрам, чтобы его не тревожили, если кто поступит, давать любые таблетки, делать любые инъекции на их усмотрение. А сам закрывался в ординаторской, смотрел кино, курил куришку, бухал бухашку и шпилил тёлок.

И как-то у него всё шло ровно, пациенты сами собой госпитализировались, лечились в порядке самообслуживания, бомжи и алкаши самоликвидировались, и даже цитовые консультации по больнице как-то сами собой решались. Никто к нему особо не обращался, зная, что бесполезно, ибо ему реально было всё похуй. Все больные шли под одним и тем же диагнозом:

«ИБС. Кардиосклероз. ХСН1 ФК2. ГБ3 риск4». А рекомендации реанимационным пациентам были такие: «Симптоматическое лечение в условиях ПИТ, поддержание жизненно важных функций организма, коррекция АД, ЧСС, водно-электролитного обмена».

И вот однажды ранней весной случилось то, что должно было случиться. Тени пиздеца сомкнули над Доктором П свои крылья.

Поздно вечером во время очередного дежурства, когда этот роспиздень, по обыкновению, лакал винище в компании очередной чиксы, «скорая» доставила в приёмное отделение нарядно упоротого маргинала. Медсёстры не смогли его выпроводить и подняли в терапию. Там он всю ночь блукал, зассал-засрал-заблевал всё отделение, а под утро захрапел в коридоре на каталке.

В таком виде его застала в 7-30 заведующая отделением. И велела спустить животное обратно в приёмник.

Там он принялся хватать за жопы проходящих мимо женщин, восседая на сидячей каталке. Заведующий приёмным отделением вызвонил Доктора П, и, угрожая, велел решить проблему: «Твоё говно, ты его и убирай». Угрожать было чем — намечалась комитетская проверка, в 10–00 должны были приехать проверяющие.

Доктор П прибыл в приёмник и первым делом спросил животное: «Сам съебёшься или тебе помочь?» В ответ оно дыхнуло на него термоядерным перегаром: «Всё нормально, братан».

Применить к животному особое обращение никак не получалось, ибо вокруг кишмя кишел народ, среди которого наверняка были говно-блогеры, защитники прав животных с модными айфонами наготове.

И Доктор П закатил каталку с жывотным в лифт, нажал на кнопку… тут оно начало сквернословить… у Доктора П и так было плохое настроение, плюс проблемы с управлением гневом, а здесь и вообще забрало резко опустилось, и он принялся мерзкую скотину опиздюливать. У него, долгое время занимавшегося каратэ, это неплохо получалось.

Оторвался он от этого увлекательного занятия, лишь когда понял, что лифт застрял. При сильных толчках и вибрации такое бывает. Он посмотрел на дело рук и ног своих… красота — голова животного напоминала раздавленный помидор, кровищи натекло, как на скотобойне.

Доктор П потыкал кнопки — без толку. Вызвонил аварийную службу, медсестёр приёмного отделения. Потом немного прибрался — натянул на физиономию сабжа его вязаную шапку-пидорку, вытер егойной курткой пол… и принялся ждать. Минуты через две отключилась вентиляция, и включить её заново удалось

только минут через пять. Волокуша в кабине стояла кошмарная. Скот хотя бы не беспокоил, молчал себе с натянутой на рожу пидоркой… подозрительно молчал…

Немного погодя стали слышны голоса — обитатели подвала, куда направлялся Доктор П, дабы на время упрятать отброса, громко возмущались по поводу неисправности лифта. Им надо было тусовать туда-сюда свои ящики, мешки и прочую канитель.

…Ждать пришлось долго, около 40 минут. Потом, наконец, лифт пришёл в движение… стал подниматься вверх, и раскрыл двери на первом этаже. То бишь вернулся обратно.

Доктор П вышел наружу, и столкнулся лицом к лицу с медсестрой приёмного отделения.

— Так, куда его?! — мысленно прикидывая, в какой санпропускник или сортир можно упрятать скота, он кивнул через плечо… и увидел, что двери лифта плавно смыкаются…

— Где лифтёры? — заорал он.

Оказалось, что прибывшие ремонтники поднялись на последний этаж и даже выше, на чердак, и там орудуют. В течение следующих 30 минут Доктор П сидел напротив лифта на первом этаже, а санитарка бегала по этажам, высматривая, не пришла ли на тот или другой этаж кабина лифта.

Наконец, она отзвонилась с последнего этажа: лифт поднялся туда… но алкаша внутри нет… Это известие было для Доктора П, словно удар колюще-режущим орудием полулунной формы по мужским гениталиям… как серпом по яйцам, короче)))

Далее медработники наблюдали Доктора П в необычном для него виде: он бегал, как савраска, по больнице, разыскивая опиздюленного им алкаша: «Вы животное тут не видели? Ну, такое, с окровавленной башкой?»

Будучи в целом вменяемым человеком, он вдруг подумал, а не свершилось ли чудо, по аналогии с известным сказочным персонажем, и убиенный им скот воскрес и сейчас сидит на облаке, и, опустив вниз окровавленную башку, наблюдает за происходящим на земле.

Тут у него зазвонил мобильник — ему сообщили, что животное материализовалось в терапии, опохмелилось фуфыриком и теперь дебоширит. Вызвали наряд милиции.

«Слава те яйцам!» — перекрестился Доктор П. Даже с самой охуенной чиксой он так бурно не кончал, как в этот раз, когда узнал, что не будет привлечён за убийство.

Однако, его радость оказалось сильно преждевременной. Он дождался ментов, увидел, как они выводят из больницы алкаша… но это был ДРУГОЙ алкаш, не тот, кого он отоварил в лифте.

— А где же МОЙ алкаш?! — почти закричал Доктор П.

И бросился на поиски оного.

Дубль 2 — он пролазил всю больницу от подвала до чердака, но тщетно.

По поводу скота № 2 он выяснил, что за дежурство поступило два животных, и тот, что испил денатурат в терапии, стал буянить и был упакован ментами, видимо, отсыпался в каких-то заимках в отделении терапии, покуда с его собратом разбирались в лифте, потом проснулся… ну и случилось то, что случилось.

— Да и хуй с ним, — подумал Доктор П, сел в свой модный джип и укатил на основное место работы.

…А во время следующего дежурства в этой больнице ему пришлось оторваться от привычного занятия, а именно от учиняемой им бардельеры в компании очередной мокрощелки, ибо с официальным недружественным визитом к нему наведался оперуполномоченный. И стал задавать вопросы: «Где вы находились такого-то числа в такое-то время?» «Вы принимали такого-то пациента? Вот в отказной истории болезни стоит ваша подпись?»

— Моя подпись? — захлопал глазами Доктор П. Он понятия не имел, что на бомжей и алкашей, которых доставляет «скорая», заводят отказные истории болезни. Всё делалось мимо него, его ведь не дозовёшься в приёмник, ему всё всегда похуй.

Причина визита — неподалёку от больницы на помойке был обнаружен НЛО (неопознанный летальный объект), труп мужчины асоциального вида с признаками насильственной смерти, на следующий день после того злополучного дежурства.

Очко у Доктора П было не феррум. Оно подсократилось.

IQ у опера, возможно, был низковат, но у него, как у всех ментов, было собачье чутьё (поэтому их прозвали в народе «легавыми»). И он почувствовал исходящий от Доктора П «симпатический пот», — маркер страха.

Опер доложил руководству, что опрашиваемый в качестве свидетеля и чисто для галочки Доктор П «мутноват», на вопросы отвечает сбивчиво, что-то скрывает, видимо; и для очередного допроса он уже был вызван в управу. Там его стали кружить, и, чтобы выйти из ситуации, ему пришлось продать свой модный джип, плюс взять кредит, и воспользоваться связями всех своих подстилок.

Зря, конечно, он занёс капусту, от страха, видимо. Этим он только возбудил ментов ещё больше. У них ведь психология какая — принёс деньги, значит, виноват. И они посадили бедолагу на качели и кружили до тех пор, пока не выпотрошили наизнанку. И срок бы ему впаяли, если б не подвязки егойных баб.

А был ли это тот самый алкаш, которого Доктор П отоварил в

лифте — доподлинно неизвестно. Причина смерти — тоже неизвестна. Возможно, он откинулся просто от переохлаждения (что там произошло на самом деле, никого вообще не интересовало, я так полагаю). Со всеми материалами дела Доктора П не ознакомили, это позволяется делать только на заключительном этапе, когда документы передаются в прокуратуру для составления обвинительного заключения (в случае, если свидетель становится подозреваемым и далее получает статус обвиняемого и его собираются судить). Милиционеры тупо кружили его и вымогали баблосики))) А он, дурачок, повёлся. Пораскинул бы мозгами и понял, что в милиции почти полная аналогия с медициной: инцидент (происшествие или клинический случай) как таковой никого не интересует, важно лишь то, какой из этого можно извлечь профит.

Сейчас Доктор П въёбывает, как Папа Карло, на десяти работах, дабы заделать внушительную пробоину в своём бюджете)))

* * *

23 мая 2018 Стариковское ворчание))

Все мы постоянно лицезреем продвинутую молодёжь с гаджетами, наушниками, микрофонами, ноутбуками в ухе, прочей цифровой эпидерсией по всему телу, они идут общаются со всем миром хэнд-фри, и так и хочется попросить какого-нить такого индустриализированного гуманоида, типа, нука-нака подрочи мне, коль скоро у тебя руки свободны…

И словно предвосхищая это подкупающее своей новизной предложение это чюдо достаёт из широких штанин телефон, и, держа его в руках (обеих), продолжает разговаривать в свои микрофоны и наушники.

Вопрос знатокам: если сабж вынужден использовать верхние конечности для удержания в них телефона, то на хрена ему нужны эти приблуды — наушники, микрофон, и прочая поебень?! Я так полагаю, вся эта ебанина нужна только для того, чтобы обладатель оной чувствовал себя цифровой коровой, и чтобы его распознавали как своего такие же полудурки.

Респект и увага тому, кто всю эту поебень придумал. Делать деньги на идиотах — дело чести, доблести и геройства)))

* * *

22 мая 2018 Интересные заявки

Вчера вечером звонок на мобильный, женский голос с сильным кавказским акцентом спрашивает:

— Вы свиней кастрируете?

Мне пришлось переспрашивать три раза, ибо не сразу удалось понять, чего эта баба из-под меня хочет. Когда до меня дошло, я ответила:

— Не, свиней нет. Только слонов.

Вот и поговорили. Ошиблась номером, видимо. А может, кто-то пошутил.

А одного знакомого разыграли, написали на Авито объявление "Насру вашему врагу под дверь или в почтовый ящик. Оптовые скидки" и указали его номер… Не сказать, что завалили заказами, но звонки поступали.

* * *

18 мая 2018 Мистер Пиквик

«Скорая» притаранила в БСМП груз-200 — бессознательное тело весом 3 центнера:

В плане анамнеза родственники на голубом глазу проблеяли типичную для подобных случаев бредовину, типа, ещё вчера этот 52-летний мужчина ходило в магаз, возилось в огороде, а вчера вдруг заснул… и чота вот сегодня не просыпается… никогда такого не было и вот опять©

Они нажали на вторую после пульта телевизора бесплатную кнопку, и приехала «скорая». Фельдшерица подрастерялась, тащить тело некому, среди родственников одни бабы — жена, дочка и тёща. Пришлось вызывать МЧС.

Прибывшие на место МЧС-ники эвакуировали тело через окно на ковре-самолёте (на котором оно собсно и покоилось в дальнейшем в стационаре, см фото), ибо через естественный проход, то бишь дверь, оно не пролазило (то был частный дом). Так вскрылась брехня родственников, — касаемо того, что «ещё вчера это тело ходило в магаз, возилось в огороде».

В БСМП недвижимость выгружали и довозили до реанимации ввосьмером. При трансфере в ОРИТ у каталки отвалилось колесо, и потребовалось усиление носилочной бригады для того, чтобы стабилизировать каталку… короче, позвали ещё двоих санитаров.

…а опечаленные родственники пациента всё прибывали и прибывали. На какое-то время они оккупировали пространство супротив входа в ОРИТ, где сидели со своими очень траурными ёблами… понятно дело, если бы пациент был не

реанимационный, а палатный, и находился в отделении, где можно и нужно за ним ухаживать, такого мощного прилива родственников не наблюдалось бы.

Но пациент находился в реанимации, и, отсидев, сколько нужно для демонстрации тотальной обеспокоенности по поводу его здоровья, родственники сквозанули… и исчезли… навсегда

В этой реанимации, куда поместили недвижимость, пребывали ХЗ-пациенты, т. е. пациенты с неустановленными диагнозами. В отличие от других, "нормальных" (кардиореанимация, нейропит, общая хирургическая реанимация и т. д.)

Кажный божий день в этом отделении проходит обход начмеда с заведующими отделениями, на котором вновь прибывшие тела закрепляются за какими-нить отделениями. Эти обходы, раздача геморроя, являют собой грандиозные срачи, где заведующие срутся меж собой, отводя от себя беду, доказывая, что та или другая патология не их профиля.

В этот раз при разборе случая с синдромом Пиквика не повезло сосудологу (зав. отделением сосудистой хирургии). Ему не хватило красноречия, дара убеждения, чтобы красиво выступить и спихнуть заснувшего пончика кому-то другому.

Зато хирург был на высоте, при виде гангрены из него прямо-таки цицероновское красноречие попёрло.

Логика руководства была такая: стопудово у Пиквика плохо с сосудами, раз он теряет сознание… и у него трофические изменения на ногах… значит, он должен быть за отделением сосудистой хирургии. С таким же успехом он мог быть закреплён за неврологами, поскольку у него есть остеохондроз))))

Придя в сознание полдня спустя, пациент рассказал, что не встаёт с кровати больше года… мол, как-то раз он сильно расстроился по поводу неприятностей по работе, прилёг немного полежать-подумать… и так и не встал… родственники кормили-мыли-обслуживали… малость подзаебались… врачей не вызывали… а правда, зачем мудохаться и тратиться, если есть совершенно бесплатный способ вывоза тела — 03.

Сознание терял он не раз и не два, а «скорую» вызвали только сейчас.

Когда пациент стабилизировался, его перевели соответственно в ССХ… при перемещении в отделение сломалась ещё одна каталка и отделенческая кровать…

…родственники не навестили его ни разу, а при выписке не захотели его забирать, вопрошая: «Что мы с ним будем делать? Если для нахождения в БСМП у него нет показаний, направляйте по "скорой" в другую больницу… потом в другую» и т. д…

Такие смешные, чесслово… пациент не нужен своим родственникам, он и сам себе не нужен, его состояние его совершенно не интересует… а почему-то КТО-ТО ДОЛЖЕН полностью взять на себя заботу о нём. ДОЛЖЕН обеспечить реабилитацию, нанять кардиологов, неврологов, эндокринологов, массажистов, диетологов, физиотерапевтов, психологов, и далее по списку. ДОЛЖЕН взять на себя патронаж, внушить мотивацию и обеспечить социализацию и возвращение к нормальной жизни.

Ну и пошла эта рутина с жалобами во все инстанции, типа, пациенту отказывают в ПМЖ, прочие мудовые рыдания, да только хули толку. Конечно, угрозы типа "не хотите забирать тело, оно будет вывезено в хоспис, который будет получать тело-пенсию и отожмёт принадлежащую телу жылплощадь" работают только в отношении сильно пугливых… но всё равно система выписки левых пассажиров отработана до мелочей, и стабильных пациентов, не имеющих неотложных показаний для нахождения в БСМП, выписывают очень быстро. Это в терапиях они лежат месяцами)))

Оконцовку данной истории не помню, дела давно минувших лет, уже и отделения того нет, в котором откачивали закормленного кабанчика, оно расформировано, и сам пациент, вероятно, уже «окончательно выздоровел»… с такими-то родственниками.

Так эти существа и существуют — косячат, бросают родителей и дедов в больницах, дают повод такого отношения к себе, потом пожинают плоды, подают пример своим детям и внукам, те, в свою очередь, оказываются брошенными уже своими детьми и внуками. Преемственность поколений, хуле.

* * *

4 мая 2018 Противо-стояние

В 6 утра в приёмное отделение БСМП самообратился взволнованный йуноша: «У меня уже 3 дня не стоит!»

— Самообращения в смотровую терапевта, — бесстрастно сказала диспетчер.

Через пару минут к пациенту вышла терапевт, женщина лет 60-ти: «Что вас беспокоит?»

Самообращенец буквально выпрыгивал из штанов:

— Что беспокоит… хуй уже 3 дня не стоит!

В её глазах застыл вопрос: «Таки что вы хотите, чтобы я вам сделала? Подняла вам хуй!?»

Она вызвала на подмогу двоих коллег, как раз в смене были

парни-терапевты, и они доступно объяснили самообращенцу, где находится нахуй.

Тот не захотел так просто уходить, начал рамсить, ну, как эти придурки обычно гундосят: «Да вы обязаны… вы давали Гиппократу… должны оказать помощь… не имеете права отказать… подайте сюда главврача… сейчас позвоню на горячую линию» и прочий bull shit.

В итоге завели историю болезни (в БСМП так принято, если пациент пересёк порог, автоматически заводить историю и там уже разбираться, нуждается он в оказании помощи или нуждается в информации, где находится нахуй).

Начались рутинные процедуры: ЭКГ, ОАК…

…И так уж сошлись звёзды, что к неврологу по «скорой помощи» доставили пациента с диагнозом «Эпилепсия»…

На вопрос «На что жалуетесь?» парень задумчиво ответил:

— Ну… вообще я уже давно не курю…

Блять, очень ценная информация…

…В общем, погнал какой-то левый порожняк, никак не относящийся к вызову «скорой помощи» в 5 утра. Временам он застывал с остекленевшим взглядом, и невролог его подбадривал, мол, «ну не торопитесь, я же как раз выкроил время, чтобы выслушать историю всей вашей жизни… люблю, знаете ли, поутру общаться с олигофренами, это моё хобби»…

С некоторым трудом неврологу удалось повернуть русло беседы в сторону сбора эпилептического анамнеза.

— …Ну была у меня эпилепсия… но уже года два как не было приступов, и препараты я не принимаю… — поведал пациент не без труда.

— Тогда по какой причине ты вызвал «скорую» в 5 утра?! — спросил врач.

— …Ну… три дня назад я поехал в Саратов… и там вдруг снова покурил… покурил кальян… — пациент производил впечатление укуренного вусмерть, несмотря на заявления о том, что «вообще уже давно не курит».

…В итоге выяснилось, что, по укурке его накрыл эпи-приступ в туалете, он упал спиной на унитаз, а по возвращению в сознание его стала беспокоить боль в спине и прямо таки каменный стояк… в течение 3-х дней… никуда не обращался, и вот сейчас в 5 утра решил вызвать «скорую помощь».

— То есть эпи-приступ был три дня назад, а сегодня вы вызвали «скорую»? — уточнил невролог, рассматривая скоропомощной сопроводок. — А вы фельдшеру «скорой» об этом сказали?

И мысленно застонал: спинальная травма, приапизм, вызов

нейрохирурга, который начнёт выкручивать руки, типа: «Делайте МРТ, потом с готовым диагнозом вызывайте на повторную консультацию»… МРТ ПКОП никто на уровне приёмного отделения делать не будет… к себе в отделение нейрохирург госпитализировать не захочет, скажет: «Клади в неврологию, дообследуй, потом, если что, обращайся»… В итоге выяснится, что единственная проблема парня состоит в том, что он законченный наркоман, и этим обусловлена вся симптоматика, и зав. отделением предъявят за то, что вовремя не выпроводил дебилятину на улицу.

…В общем, замаячила перспектива долгого и нудного геморроя.

— В туалет нормально ходишь, по-малому, по-большому? — поинтересовался доктор у пациента.

— Сру нормуль, насчёт ссанья — когда как, иногда с трудом, — отвечал пациент.

— Ну и чудненько… — протянул доктор с профессиональной задушевностью. — Зачем тогда «скорую» вызвал?

— Да чота как-то писюн вздыбливается ажнак до потолка и хер ты чо с ним сделаешь.

Ответ доктора был такой:

— Да и хуй с ним. Пользуйся, пока стоит. На минуточку, не каждый может этим похвастаться.

…И тут в смотровой кабинет ввели пациента с трёхдневным нестоянием… терапевт попросил консультацию невролога…

Знаете, есть закон парных случаев, и у кого как, но у меня периодически случаются подобные совпадения. Один раз закатили в смотровую двух однофамильцев (причём фамилии были не распространённые, не Иванов и не Петров), оба с ОНМК, только у одного был левосторонний гемипарез, у другого — правосторонний.

…Изучив историю болезни нестояка, невролог спросил его:

— А вы мочу сдавали на анализ?

Тот отрицательно мотнул головой: «Не-а».

Медсестры в кабинете не было, и доктор вышел распорядиться насчёт анализов для обоих пациентов. Анализы никому были нахуй не нужны, результаты никак не влияли на исход клинических случаев, но сам процесс играл важную роль в выдворении двух клоунов за периметр медучреждения. Есть определённый алгоритм ведения ебанашек в приёмнике больницы скорой помощи, доставляемых такими же припезднутыми фельдшерами «скорой помощи». Которые никак не могут отличить поликлинику от БСМП, куда доставляют пациентов в неотложном состоянии, иногда по несколько единиц

за раз, в коме, половина которых тут же даёт остановку дыхания и сердечной деятельности.

И алгоритм ведения чисто амбулаторных пациентов, непонятно зачем доставляемых в БСМП, содержит множество «консультаций специалистов» и обследований, которые сами по себе ничего не значат, но создают иллюзию полномасштабного медицинского обследования. В оконцовке которого ебанашке выдаётся пачка листов с результатами «обследования» и он выпроваживается с рекомендацией «Дообследование и лечение в ЛПУ по месту жительства».

— Но почему мой хуй не стоит уже 3 дня?! — вопрошает ебанашка, например, не решивший проблему, ради которой он припиздил в БСМП в 6 утра.

— Да хуй его знает — ответит такому придурку доктор. — Обращайтесь к андрологу. Для госпитализации в нашу больницу у вас нет показаний. У нас и андролога-то нет.

…Возвращаемся к нашим баранам. На какое-то время оба два, со стояком и нестоянием, остались предоставленными сами себе, и они это время провели с пользой.

Познакомились, разговорились. Потом явилась медсестра с баночками для анализов, проводила чуваков в туалет… Там они скрестили струи и стали лучшими друзьями. Две звезды, две светлых повести. Судьбоносное мочеиспускание, как говорится. Поссым в одно море, чтоб не было горя.

Потом их видели сидящими в коридоре, чуть ли не взявшимися за руки, они песдели и не могли напесдеться, обсуждали наболевшее, высказывали сердце… Настало время охуительных историй…

А потом, к удовольствию медперсонала, демоны дематериализовались, оставив след в виде двух баночек с мочой, что называется, пометили территорию)))

Дальнейшая их судьба неизвестна, да и всем это похуй, на самом деле. Главное, жалоб никаких не поступало, и никого не заёбывали с написанием отписок.

Такова была эта история, поражающая своей хуеватостью.

Аминь)))

* * *

2 мая 2018 Brain fuck must go on

Вчерась улыбнул эпизод на Матч-ТВ (на работе коллеги смотрели футбол), в котором ведущие обсуждали выложенный в соцсетях ролик, который, со слов больных, "разделил общество на

2 половины" (речь шла о несостоявшемся интервью молодого хоккеиста, — прорвавшаяся на лёд журналистка попыталась поговорить со спортсменом во время состязания, а тренер несколько невежливо уволок его обратно в игру… ну и типа пользователи соцсетей, как жопа, разделились на 2 половины — одни посчитали, что тренер непрофессионален, другие считали, что непрофессионалами являются охранники стадиона, не упаковавшие журналистку на дальних подходах к спортивному сооружению).

…хмм… тут сразу напрашивается довод: если интернет-дрочеры "пользователи соцсетей" — это "общество", то я — китайский лётчик Джао Да. Ведущие совсем позабыли про третью и подавляющую часть реального общества, людей, которым абсолютно похуй на помянутый ролик. Был ли прав тренер, была ли права журналистка, был ли чем-то ущемлён йуный спарцмен, — это вообще не повод к размышлениям и тем более не причина сидеть перед компом и обсуждать это с интернет-придурками.

Меня всегда умиляет, когда какой-нибудь телеведущий заявляет: "общество возмущено тем. что… бла-бла-бла", "общественное мнение на стороне того-то и того-то и против того-то и того-то". Блять, общественное мнение — это телеведущий и компания? а может, владелец телеканала? рекламодатель? ньюсмейкер? мудератор новостного сайта?

Проблема обмана — это скорее проблема обманываемого, чем обманщика. Когда на свете существуют дураки, обманом жить, нам стало быть, с руки. Вы реагируете на вбросы, тратите время на обсуждение всякой левой хуйни… ну это ваши личные проблемы. Касаемо "разделённого на 2 половины общества" — попробуйте прогуляться по какой-нибудь промзоне и опросить её обитателей на предмет того, к какой половине "разделённого общества" они себя относят, осуждают ли они тренера или журнализдку. Вернётесь живыми — расскажите, как вам это удалось.

Политика — это искусство отвлекать людей от их реальных насущных забот.

PS. Меня, как бывшего руководителя идеологического сектора комитета комсомола, интересует вопрос: а есть ли хоть немного научного коммунизма во всей этой шняге — жареных фактах, инфоповодах, "горячих новостях", breaking news и прочей беспантовой поебени? бгггг))) По-моему, это какое-то невъебическое мракобесие.

* * *

20 апреля 2018 Ссага об уретральном катеторе

В ночь с пятницы на понедельник случаются самые неотложные ситуации, требующие вызова «скорой» и экстренного трансфера в БСМП. Температура 37,1 в течение полутора суток, слабость, чего-то хуевато «всё болит ничего не помогает», спросить\посоветоваться\проконсультироваться» и прочий застарелый триппер — всё это неотложный повод набрать 03 в пятницу вечером.

В одну из таких пятниц, строго говоря, в 4 утра в субботу, обуреваемая пятничным психозом дамочка вызвала «скорую», чтобы поменять своему 75-летнему когнитивному папаше писюльчатый катетер.

Оставим в стороне вопрос, почему диспетчер «скорой» принимает такие вызовы, — ну, надо как-то развлекать плебс, чего уж там. Мудаковатый фельшер "скорой" ещё и пообещал звонящей, что ейного предка непременно госпитализируют в урологическое отделение.

По приезду в стационар дежурный уролог обслужил пациента, после чего пожелал ему спокойной ночи.

Когнитив и егойная доча возмутились, — как же так, ведь фельшер «скорой» обещал хоспитализэйшен. Врач вежливо и доступно объяснил страдающему пятничной бессоницей плебсу, что показаний к поселению на ПМЖ… тьфу, пардон, к экстренной госпитализации в урологическое отделение у носителя катетера нет, поэтому уёбензебиттен, будьте добры.

Повизгивая, плебсы передислоцировались в приёмное отделение. Катетероноситель просто тихо песдел, тогда как его доча громко потребовала от медсестры приёмника, чтобы та вызвала «скорую» для трансфера гегемонов до дому. Им популярно объяснили, что «скорая помощь» таких как они, домой из больницы не возит.

Усомнившись в правдивости услышанного, дочь пациента набрала 03 сама, представилась, и диспетчер популярно объяснил, что «скорая помощь» не является бесплатным извозом.

Закончив переговоры с диспетчером «скорой», дочь пациента убрала мобильник в сумочку, прошлась по приёмнику… подошла к своему родителю, сидевшему аккурат под камерой… и очень умело въебала ему в табло… раз-два-три… она била его по лицу правой, левой, левой, правой… дыщ, дыдыщ… изрыгивая страшные ругательства, а смысл её высказываний сводился к тому, как же она заебалась устала от его капризов и придирок, особенно ночных. Бальзам на душу медсестры приёмного отделения, которая с радостью бы отделала зассанное пердящее чудовище сама, просто конкретно для неё это удовольствие было

недоступно по целому ряду причин.

Медсестра и санитарка принялись активно предотвращать смертоубийство… чисто на камеру))) предлагая разные варианты не ассоциированного с халявой трансфера урологических гостей из больницы до дома… смысл которого сводился к вызову такси.

Этот вариант не устраивал дочу пациента никоим образом.

— У меня нет денег! — гордо заявила она.

— Но вы можете доехать на такси до дома, а там попросить таксиста подождать и вынести ему деньги, — осторожно предложила медсестра.

— У меня нет денег и дома! — торжественно объявила доча пациента.

Да ебануцца… как-будто кого-то это ебёт… если только в плане поржать над реднеками))) Просто в некоторых учреждениях не принято об этом говорить посетителям. Надо изображать политкорректность на своём эбалоу и молчать.

…Поразмышляв немного, шамотра приказала медсестре вызвать такси. Та вызвала.

Таксомотор в скором времени прибыл, и любящие друг друга батя с дочей перебазировалися из приёмного отделения на улицу. Он со своим мудовым хозяйством разместился на переднем сиденье такси и изготовился к поездке…

А его доча стала уговаривать таксиста оказать транспортные услуги бесплатно, объясняя это множеством причин… таксизд, соответственно, послал её на хутор бабочек ловить, а старого мудака неполиткорректно катапультировал из своей машины на асфальт и быстренько умчался.

Осатаневшая доча стала добивать лежащего на асфальте папашу (опять же под камерами), опять же страшно ругаясь матом, всё это длилось какое-то время… Далее любящие друг друга родственники проследовали до остановки, и, дождавшись раннюю маршрутку, в районе 5-ти утра, остановили транспорт (остановка в прямой видимости из окон больницы, и любопытные медсестра и санитарка, понятно дело, пасли в окно)… и доча принялась обрабатывать водителя на предмет бесплатного проезда… водитель маршрутки оказался не гринписовцем и не волонтёром, и предложил левым пассажирам покурить писю… и тут тёмные силы отняли у шамотры остатки разума, и она стала молотить отца с такой силой, что его крики разбудили всю округу… кто-то вызвал ментов, в скором времени подъехала мильтонская машина… дальнейшие события история умалчивает…

PS. Вопрос знатокам: с какой халявной планеты телепортировались вышепомянутые граждане? Даже в советские

времена, откуда родом как пациент, так и продукт его жизнедеятельности в виде психопатки-дочери, проезд в такси оплачивался наликом, особенно в ночное время суток. С какой такой ТВ-передачи эта шиза решила, что её повезут из больницы домой бесплатно… даже если её папашу уложили бы в больничку, как того обещал мудаковатый фельшер, монопенисно бы ей пришлось добираться до дома не на белой маршрутке с красным крестом, а на каком-то другом транспорте, услуги которого надо оплачивать рублями (стоимость проезда в данном случае не превышала 150 руб).

PSS. Вообще-то во всех «развитых странах» поцыэнты меняют катетеры самостоятельно, никак не задействуя при этом службу «скорой помощи». Существуют специальные учебные фильмы. Люди спокойно манипулируют пластиковыми трубками в своих мочевыводящих путях, не привлекая к этому процессу своих е**нутых детей и службу «скорой помощи».

PPSS. Безотносительно героев истории — часто приходиться лицезреть, как граждане заявляют о том, что у них нет денег в контексте обсуждения проезда из больницы домой, покупки бахил, лекарств, и прочих связанных с больницей вопросов. Заявляют очень гордо, пафосно, будто это является обстоятельством, добавляющим им энное количество очков в карму. Стыдиться надо, а эти гуманоиды прямо таки упиваются своим нищебродством и быдлячеством. Видимо, массовое сознание соответствующим образом обработали, и то, что раньше было стыдно, теперь стало общим трендом.

Да и *уй с ним. Это их проблемы. Пост написан для развлекухи и флуда. С днём донора, камрады!

* * *

13 апреля 2018 На смерть бомжа

Популяция провинциального N-ска качественно увеличилась за счёт прибытия откуда-то с области гражданина без определённого места жительства (БОМЖ далее по тексту). Какое-то время он шарахался по южным районам города, его тусовали туда-сюда по больницам и РОВД, а потом фельдшер очередной «скорой помощи», вызванной очередной раз неравнодушными прохожими, принял мудрое решение: вывез отброса в другой район, куда подальше, насколько позволяло время выезжать за пределы обслуживаемой территории… и там высадил на остановке.

Бомжик сидел на остановке довольно продолжительное

время, но, мир не без долбоёбов… тьфу, пардон, не без добрых людей, и очередной такой доброёб вызвал на бомжа очередную «скорую»…

Фельдшер этой «скорой» оказался не таким мудрым, как предыдущий, и, не смог придумать ничего мудрее, чем доставить бомжа в терапию дежурной по данному району больницы, условно говоря, больницы № 1, с диагнозом «Переохлаждение. Алкогольное опьянение».

С ходу выдворить бомжа из приёмника не получилось, и, ввиду наплыва посетителей, каждый из которых является потенциальным блогиром и народным корреспондентом с модным ыфоном, гостя препроводили в подвал и разместили в одной из подсобок до лучших времён. С первыми лучами темноты за ним пришли, попытались вертикализировать и задать нужное направление в сторону выхода… но он никак не подымался, а если как-то вставал и двигался, то очень быстро падал. Токсическая полинейропатия, понимаете ли. Ноженьки не ходют, хнык-хнык. Пропил ноженьки, рученьки, головоньку и проебал всё в этой жизни.

И его пока оставили, строго наказав до утра научиться ходить. Его одиночество скрашивала одноногая бомжиха, доставленная очередной КСМП, которую также не удалось с ходу катапультировать наружу.

Но, если с ней наутро удалось таки решить вопрос, то ейный дружок ночное задание не выполнил. Вместо того, чтобы учиться ходить, отпущенное ему ночное время он потратил на что-то другое, на любовные утехи с новоприобретенной подругой, например, бгггг)))

Кое-как, силами отработчиков (мелкие хулиганы и нарушители, выполняющие общественные работы) его переместили в близлежащий парк и там оставили.

А через несколько дней наш герой материализовался в больнице № 2, куда его доставили с очередным левым диагнозом «Сотрясение головных мозгов (?)». Своим появлением он доставил немало хлопот персоналу… ползал, аки змей, по всему приёмнику, падал с каталок, выползал из всяких укромных мест, санпропускников и чуланов, куда его прятали. Появлялся, как чёрт из табакерки, перед товарищами с активной гражданской позицыей (из числа пациентов и их родственников), вызывая эмпатию лёгкой степени тяжести. Немало фотосессий было отснято в тот день, но, по-настоящему отмороженных придурков среди гостей заведения в тот день не наблюдалось. Было там несколько вялых перебранок с дежурным администратором, типа, ну «помогите человеку», но поскуливание неравнодушных

граждан ничем примечательным не закончилось… настоящие приключения были впереди(((

…Потом этого бомжика тусанули по «скорой» в терапевтическое отделение больницы № 3 с левым опять же диагнозом «Гипертоническая болезнь, кризовое течение». Тут на несколько дней след его потерялся, очевидно, он где-то шарахался по окрестным помойкам (в означенной больничке нравы ну очень суровые, бомжей там не пускают на порог по определению, бггг). А потом его из окрестностей больницы № 3 забрали аккурат в 9-00 утра, когда заканчивается дежурное время данного ЛПУ, и снова доставили по «скорой» в больницу № 1, в подвале которой он провёл незабываемую ночь с одноногой бестией.

По итогам той ночи весь подвал так провонял бомжатиной, что его исконные обитатели, сёстры-хозяйки, архивариусы, всякие подсобники, сильно осерчали, и накрутили своего руководителя, зам. главврача по АХЧ, что, мол, эти вонючие соседи порядком уже достали, тот накрутил главврача, и начальник строго запретил спускать бомжей и алкашей в подвал. Равно как госпитализировать. Запретить-то запретил, но не предоставил другое помещение для временного складирования маргиналов. И не дал готовые решения, куда их сплавлять. Мол, действуйте по обстакановке.

Сотрудникам приёмного отделения пришлось усилить оборону своей территории. И фельдшера очередной «скорой», привёзшего нашего героя второй раз, просто не пустили на порог. Он был вынужден оставить бомжика на улице. Там отброс полдня сидел на урне, стоял у стены, ползал, валялся на земле, пытался проникнуть в помещение вместе с поступающими пациентами, словом, развлекался, как мог. Опять же, не обошлось без перебранок с защитниками прав животных из числа пациентов больницы и их родственников, среди которых вспыхнула небольшая эпидемия эмпатии средней степени тяжести. Им было предложено сосредоточиться на решении собственных проблем, вместо того, чтобы взваливать на свои плечи чужие. Некоторым пациентам с пароксизмом сострадания было предложено положить бомжатину на соседнюю койку в их палате, но это предложение было встречено непониманием. Стена эгоизма, как грится.

Ближе к вечеру на сцене появились настоящие герои. Первой оказалась упоротая фельдшерица, постоянно доставляющая проблемы врачам приёмных отделений доставкой разнообразных отбросов и требованиями «немедленной госпитализации» оных в стационар. Она привезла очередного пациента, и, завидев бомжа,

взяла его за руку и попыталась завести в приёмник. Санитарка вовремя отреагировала, размежевала эту парочку, фельдшерицу впустила, а перед бомжом захлопнула дверь. Он при этом как-то неудачно повалился на землю(((

Фельдшерица устроила истерику: «Вы убили человека! Я это так не оставлю!» Ей также было предложено сосредоточиться на решении собственных проблем, вместо того, чтобы взваливать на свои плечи чужие. Типа, «не твоего ума дело, дуй отсюда, пока ветер без камней».

Она уехала, бомж остался на улице… а через полчаса заведующему приёмным отделением позвонил начмед и спросил, «не поступали ли к нам сегодня бомжи»…

Оказалось, в интернет-сообществе местных придурков в соцсети «ВКонтакте» под названием «Жесть N-ска» появилась фотография фотогенично вставшего на колени перед приёмным отделением бомжа, с комментарием, типа, «Человеку не оказали помощь и пинками вышвырнули из больницы». Ну, просто у автора поста «двойка» по биологии и он не отличает человека от скотины. Пост собрал пятьсот каментов наподобие «Врачи твари, не зря их пиздят»; «Чтобы вы все сдохли, врачи-убийцы»; «Я вся дрожу при виде этого бедного человека на коленях»… за каким-то хером в обсуждении приплели пожар в Кемере и отравление Скрипаля. Пошли звонки на горячие и холодные линии, в комитет здравоохранения, аппарат губернатора, в прокуратуру… короче, во все жилетки, куда быдлота может бесплатно поплакаться. Сетевая быдлота засылала в энторнетах яркие лучи поноса в сторону врачей… что опять же свидетельствовало об явной неохоте означенной быдлоте жыть)))

Начмед велел впустить бомжа в предбанник, а дальше «будем посмотреть». Заодно вызвать милиционеров и попробовать сдать отброса им. Заведующий приёмным отделением позвонил участковому, потом открыл входную дверь… и увидел бомжа, прижавшегося к стене, со спущенными штанами, справляющего малую нужду прямо на них.

И тут на сцене появился ОН… настоящий херой, Супермен и Бэтмен в одном лице, крутой, как яйцо, и резкий, как понос… розовощёкий и пышущий здоровьем, как молодой мухомор, детина, с места в карьер приступивший к наездам на заведующего:

— Почему не оказываете помощь ЧЕЛОВЕКУ?! Что уже сделано?! Что собираетесь сделать?! В какое отделение будете ЧЕЛОВЕКА госпитализировать?!

Он попросил бомжа надеть штаны и помог ему пройти в помещение.

Заведующий уставился на народного заступника, как на редкий вид обезьян в зоопарке, и спросил:

— Вы кто?!

— Я… гражданин! — гордо ответил тот. И принялся по новой допрашивать за дальнейшую судьбу бомжа.

— Подождите! — прервал заведующий. — Я вам представился, на мне бэйджик, теперь представьтесь вы. Вы находитесь в госучреждении, у нас карантин по гриппу, у нас «антитеррор», вы тут посторонний. Если вы являетесь законным представителем бомжа, предъявите документы! А бомж должен подписать официальное согласие, в котором будет указано, что он разрешает нам предоставлять вам информацию о состоянии своего здоровья, об обследовании и лечении. Кстати, было бы неплохо, чтобы он тоже узнал ваши паспортные данные. А может, вы намереваетесь его похитить!

Однако, конструктивного разговора с народным заступником не получилось. Он продолжил наезд и до кучи заявил, что у него есть свидетели того, как бомжа пинками выгоняли из больницы. Поняв, что зря теряет время, со словами «Я перед вами отчитываться не буду!» заведующий удалился, оставив бомжа со своим защитником в предбаннике.

Тут приехали милиционеры. Они прошли в приёмник и спросили заведующего, кого здесь надо упаковать. Он кивнул в сторону предбанника: «Вы только что мимо них прошли».

Стражи правопорядка направились туда, чтобы через минуту возвернуться взад:

— А-а-а… этот мудила… год назад он пытался меня снять на видео и спровоцировать на противоправные действия. А потом выложить ролик в интернете, — доложил один из милиционеров. — Законченный еблан, говно-корреспондент, говно-пиарщик и блогир!

Так он охарактеризовал народного заступника. Милиционеры не стали марать руки о говно и уехали.

Начмеду снова позвонили из комитета и попросили дать расклад по бомжу. И зам. главврача снизошёл до беседы с народным заступником. Что характерно, тот не представился официальному лицу, и продолжил свой неадекват: «У больного сломана рука. Почему не оказываете помощь человеку?! Что уже сделано?! Что собираетесь сделать?! В какое отделение будете госпитализировать?!»

Ему было сказано таким образом: «Проводится обследование, по результатам которого станет ясен план лечения».

Кстати, у бомжа имел место быть застарелый перелом левой руки с контрактурой и нейропатией лучевого нерва.

Рентгенографию этой руки делали во всех больницах, где он побывал и смог пробраться дальше вестибюля приёмного отделения. Это не является неотложной ситуацией, и не повод для экстренной госпитализации. Проблем добавляли «дороги» на венах. Бомж был правшой и колол дурь себе соответственно в вены левой руки. Он признался медсестре, бравшей кровь, что «одно время баловался наркотой, пока были деньги».

В оконцовке обследования начмед сказал народному заступнику:

— Ну, вот… Мы вымыли бомжа, дали ему новую одежду. Прообследовали, и установили, что у него нет показаний к экстренной госпитализации. Да, у него есть показания к плановой госпитализации в неврологический стационар по поводу полинейропатии… но в нашей больнице неврологического отделения нет. Можете забрать его себе домой, восстановить паспорт и полис, а затем в плановом порядке обратиться в неврологическое отделение по месту жительства. Обеспечьте не предусмотренные полисом ОМС дорогостоящие препараты, процедуры, санаторно-курортное лечение… Но для начала было бы неплохо, чтобы вы всё-таки представились. Мы не можем дать вам на руки результаты обследования пациента, не зная, кто вы и что вы. И не можем отпустить пациента с вами. А может вы — подпольный работорговец!

(Кстати, такие случаи действительно имели место быть — рабский труд на плантациях, всё такое прочее).

…С народным заступником случилась некая метаморфоза. Он как-то пообмяк, эрегированная пиписька сдулась, и он принял облик того, кем на самом деле являлся за пределами своего говно-интернет-сообщества — облик задрота и чмошника. И это хуйло быстренько так сквозануло, дабы вернуться в своё болото, где оно только и могло чувствовать себя человеком, где могло понтоваться и писать «Врачи твари, не зря их пиздят». В медучреждении, куда оно так бодро закатилось, его самого могли опиздюлить, здесь гораздо более серьёзных персонажей опускали, быков разбычивали и ломали им рога, а крутых превращали всмятку.

…А на бомжа вызвали новую «скорую», чтобы этапировать в ЛПУ, в котором он ещё не бывал, а именно в больницу № 4, с очередным левым диагнозом «Сотрясение головных мозгов (?)». По вызову прибыл тот самый фельдшер, который доставлял бомжика в больницу № 1 тем утром. Какое-то время он ломался, но его заставили взять на себя транспортировку говнюка, мол, нехрен было его сюда доставлять, сам привёз дерьмо, сам его и вывози.

…Через пару часов фельдшер вернулся в больницу № 1 уже с другим пациентом и рассказал, как его с бомжом встречали в больнице № 4:

— Я позвонил в домофон… Дверь открыл парень… врач, медбрат, ХЗ… и дал бомжу с ноги так, что тот скатился вниз по лестнице, а там 10 ступенек… а меня послал нахуй… и закрыл перед носом дверь.

…Аналогичным образом поступили с другим бомжом, вдогонку переправленным из больницы № 1 в больницу № 4 для исключения «Сотрясения головных мозгов (?)». И они остались ползать вдвоём вокруг этой замечательной больнички.

В чём преимущество больницы № 4 — там несколько корпусов и большая территория вокруг со множеством потайных мест, кустов, небольших помоек, заброшенных гаражей, всяких кущерей и заимок, в которых можно упрятать туеву хучу бомжей. Вход в приёмное отделение находится на отшибе, и потоки поступающих разобщены с потоками посетителей и выходящих покурить пациентов. Тогда как в больнице № 1, в которой наш герой провёл романтическую ночь с одноногой бомжихой, всё как на ладони, все входы-выходы на одном, хорошо просматриваемом пятачке, к тому же, это место видно с трассы. Да ещё и камеры везде понатыканы. И особо не разбежишься в плане «особого обращения» с маргиналами, приходиться действовать очень аккуратно, местами до безобразия вежливо и политкорректно.

…Наутро начмед отчитался перед комитетом здравоохранения о лечебно-диагностических мероприятиях в отношении резонансного бомжа. В комитете очень удивились:

— Бомжи!? В нашем городе?! Их доставляют в больницу?! А что вы таки с ними делаете?!

Очевидно, до госслужбы комитетские работники какое-то время играли в театре.

…Спустя пару дней промелькнуло сообщение о найденном где-то там на помойке трупе бомжа… ночи, знаете ли, стояли холодные, вот он и змерз(((Был ли это наш герой, или какой другой бомж, менее резонансный, история умалчивает. Закономерный финал гуманоидов, выбравших рассеянный образ жизни: алкоголизм, наркомания, тунеядство, бродяжничество.

…А ещё через какое-то время был установлен род занятий народного заступника, Супермена и Бэтмена. Оказалось, герой энторнетов в реальной жизни — таксист. Обычный шоферюга, водила, халдейская рожа. Один доктор, ознакомленный с резонансным постом в VK-сообществе «Жесть N-ска» с фотографией коленопреклонённого бомжа, узнал покровителя бомжей. Чувак по имени Игорь комментировал пост, и в каментах

писал, что «едет по работе в тот район, где находится больница № 1, зайдёт туда и наведёт порядок». Другие хомячки его подбадривали, типа, «Молодец, Игорь, покажи этим тварям! Пускай мрази только посмеют не положить ЧЕЛОВЕКА в больницу!» Далее, опять же в каментах, он вёл прямой репортаж с места события, а когда начмед его фактически выпроводил, доложил сообщникам-хомячкам, что «решил вопрос через начмеда и ЧЕЛОВЕКА скоро госпитализируют». Как «ЧЕЛОВЕКА» госпитализировали, мы знаем, бугага))))

Доктор немного сцепился с таксистом Игорем за понятия, в частности, спросил:

— Почему вы, такие правильные, пишете в сети под псевдонимами? Автор поста о бомже — некий Влас Пинающий, на аватарке непонятно что, реальных фотографий нет. В твоём профиле висят твои фотки, но не указана фамилия и чем по жизни занимаешься, как у всех. Я вот в профиле указал свои реальные данные, место работы. И, если что-то пишу, то отвечаю за свои слова. А вы всё делаете исподтишка.

Таксизд Игорь, по совместительству покровитель бомжей и кумир интернет-хомячков, огрызнулся, типа, не хочет попасть в чёрный список пациентов, боится мести со стороны врачей.

— Ну, оттяпают у тебя не тот орган! — хохотнул доктор. — Или оставят салфетку в брюшной полости. Ну дык позвонишь на «горячую линию», пожалуешься в комитет. Чинуши по бырику решат вопрос… как ты «решил вопрос с начмедом о госпитализации ЧЕЛОВЕКА», бугага!!!!!!

…Вот и поговорили.

PS. Страдать хуйнёй для интернет-хомячков много не бывает. Человек, у которого есть работа и семья, никогда не станет тратить время на решение вопроса о госпитализации вонючего бомжа и строчить об этом в соцсетях. Здоровый похуизм отличает нормальных людей от придурков. Зарабатывать медийность… хрен знает, как потом эту медийность монетизировать, гнилое дело, как мне кажется. Особенно, если ты боишься назвать своё настоящее имя и фамилию. Эти задроты с левыми псевдонимами легко подрываются на всякую хуйню, и так же легко забывают о ней, и переключаются на другую. Работа на результат — не их конёк. На их интернет-страничках вы не найдёте ни одного описанного случая с хэппи-эндом, в котором было бы рассказано о конкретном возвращённом к нормальной жизни маргинале. Один сплошной высер типа «Врачи твари, не зря вас пиздят!»

Потерянные люди, живущие в параллельной реальности. У них с бомжами в какой-то степени духовная общность… хомячки, задроты, чмошники, животные)))

* * *

28 марта 2018 Врачебный гамбургер

Сейчас уже прошло достаточно времени, чтобы обсудить это публично и растереть по гамбургскому счёту, как грится.

Энное время назад в N-скую больницу провинциального конгломерата Хуево-Кукуево по "скорой помощи" поступил пациент, воткнувший себе нож в горло. Так удачно воткнул, что эта рана не оказалась смертельной, — не задел трахею, сонные артерии. Хирург зашил рану и вызвал психиатра (психиатрическая клиника являлась обособленным подразделением, но находилась на территории больничного городка, и психиатр мог быть вызван в любое время по cito, так же как врачи-психиатры могли вызвать любого специалиста больницы по cito к себе). Пациент оказался реальным психом, на учёте, с бессрочной справкой, и психиатор однозначно забирал его к себе. Но вызвал на консультацию по cito терапевта, невролога и челюстно-лицевого хирурга. Второй и третий немного поломались и пришли… что касается терапоида, то она оказалась упорной носительницей традиций данного ЛПУ. Врачей которого отличала нереальных размеров гордыня, не позволявшая им ходить на консультации, которые они считали необоснованными. До сих пор совершенно нормальна ситуация, когда вызванный консультант первые полчаса срётся с тем, кто его вызвал, и только потом начинает смотреть пациента… осмотр которого длится минут 10. Тупые понты не позволяют сделать всё проще и быстрее. За окном стоит тачка за 2 миллиона… в кредит не в кредит — история умалчивает, но владелец такой брички не может просто так придти проконсультировать какого-то вонючего маргинала.

— За каким хуем Я пойду консультировать психа, воткнувшего себе нож в горло!? — эту тираду терапевта цитируют в означенной больнице до сих пор.

Она не пришла на цитовую консультацию, и, не дождавшись её, психиатор забрал пациента к себе в отделение. Доктор спросил пациента, какова причина самоповреждения, и тот сказал, что у него вдруг заболел живот, и, чтобы унять эту боль, он взял нож и воткнул себе в горло ("скорую" вызвали родственники).

…А ночью пациент умер… От инфаркта. От абдоминального инфаркта. И оказалось, что пациенту не только не взяли кровь на трупанины, но даже ЭКГ не сделали. Банальное ЭКГ сердца, которое сейчас делают всем подряд алкашам и бомжам. Даже я знаю о таких вещах, равно как о всяких расслаивающих

аневризмах аорты и опухолях грудного отдела позвоночника, думаю, и помянутые врачи тоже об этом знали… что помешало отреагировать, непонятно, — может, гордыня, а, может, дорогие тачки за окном.

…Тогда, в то время, инцидент вообще элементарно замяли, просто после этого те, кто вообще хоть немного способен думать, не делает скоропалительных выводов и назначает дополнительные исследования и консультации. Однако гордыня до сих пор процветает, и, чем дороже авто докторов вокруг корпусов больничного городка, тем более яркими цветами эта гордыня сияет.

PS. меня тоже вымораживают эти левые необоснованные консультации, особенно в 2 часа ночи. Могу что-нибудь пиздануть… но только после того, как удостоверюсь, что консультация реально левая. Как например, недавно, по поводу 20-летнего дебила, обожравшегося феназепамом. Я спрашиваю, с какой целью он принял энное количество препарата, на что он ответил: "Хотел заснуть навсегда". Тогда мной был задан встречный вопрос: "А ты не мог понадёжнее найти способ?"

Потом его родственники отозвали меня в сторону… нет, они не возмущались, они нижайше просили быть повежливее, потому что "мальчик очень ранимый"… Блять, это для них он "ранимый мальчик", а для меня он просто малолетний долбоёб, лишивший меня ночного сна… но у меня хватило ума промолчать и спокойно дать рекомендации, ради которых меня позвал токсиколог.

И, поразмыслив в ночи над этим и многими другими случаями, мне вдруг подумалось:

PSS. работа над ошибками ещё никому никогда не повредила.

* * *

18 марта 2018 Святая пися

Знакомая гинеколог рассказала. Как-то раз вставила она одной 80-летней бабуське маточное кольцо по поводу выпадения матки. Далее бабуська объявилась через два месяца, взгромоздилась на гинекологическое кресло, и, раздвинув ноги, поведала доктору, что недавно перенесла инфаркт, и, будучи практически при смерти, установила связь с богом. И всевышний посоветовал ей освятить писю.

И с таковой целью она явилась к гинекологу. И сказала буквально следующее:

— Пожалуйста, перекрестите мне писю.

Слово пациента — закон, все же врачи давали Гиппопократу)))

Но тут возникла заминка: доктор — мусульманка, и не знает, как водить пальцами. Да и запрещено им это, наверное. И она позвала медсестру. Которая и совершила священнодействие — вот эти вот движения пальцами вверх-вниз, влево-вправо. Вот кстати, вопрос знатокам: канает ли медсестринское крещение, или тут всё-таки врачебный диплом нужен?

После священного обряда бабуська встала с кресла и сказала: "Ну, спасибо, теперь у меня святая пися".

Хэппи энд.

PS. Не дай бог вот так вот слететь с катушек в старости(((Хотя, означенная бабуська была ещё более менее. Ебанутая, но, хотя бы ухоженная, чистая, в чистом нижнем белье. Обычно привозят бабок, к которым без противогаза не подойдёшь, в труселях спереди жёлтых сзади коричневых, под которыми зловонные заросли(((

* * *

20 февраля 2018 Россия жалобная 2

Единственно верный способ прекратить поток необоснованных энцефалопатных жалоб — упразднить госструктуры, которые их обрабатывают, и отдать жалобное дело на аутсорсинг частным фирмам. Например, приходит некий жалобный обмудок в лицензированную аутсорсинговую компанию "Жалоба, Жопа и Компаньоны Ltd" и заявляет, типа, "Я обвиняю больницу №XY в том, что там убивают людей. Меня тоже хотели убить, но я чудом уцелел. И теперь добиваюсь справедливого расследования бесчинств".

Обмудка встретят на фирме, как родного. На фирмах, знаете ли, всегда радуются клиентам, баблосы приносящим. Подадут чай с плюшками, попросят "партнёра" подписать договор. Затем соберут лицензированную мультидисциплинарную бригаду и поедут на место, а именно в больницу №XY, для вдумчивого разбора жалобы. Для приёма которой будет собрана специальная комиссия. И по итогам разбирательства выяснится, что в означенном медучреждении пациентов не только не убивают, но кагбэ даже исцеляют. А податель жалобы — шизофреник, кверулянт и п***рас в самом плохом смысле слова.

Возвернувшись на базу, сотрудники аутсорсинговой компании выставят "партнёру" счёт, в соответствии с подписанным договором, на оплату выезда

мультидисциплинарной бригады в больницу №XY для разбора жалобы. А больница №XY вдогонку вчинит жалобщику иск на возмещение экономического ущерба. Ахуле, специальная комиссия потратила время на разбор жалобы, людей оторвали от дел в связи с тем, что у кого-то не все вальты в колоде и ему моча стучит в голову писать жалобы день и ночь на каждого встречного и поперечного. Никто же не виноват, что у него одна-единственная мозговая извилина, и та разделяет жопу на две половины. Пускай за это платит. Подписал же договор, согласно которому, в случае обоснованности жалобы расходы на расследование дела оплачивает ответчик, а в случае необоснованности — истец. Не разобрался в тексте — это опять же твои проблемы. Не хочешь платить — судебные приставы взыщут, система отработана.

Строго говоря, попадаются жалобы по делу, как говорится. Есть вероятность, что жалобщик прав, и в недрах больницы №XY действительно имеет место быть мясорубка, в которой тела больных перемалываются на фарш, которым начиняют пирожки и продают их ещё живым пациентам… как в фильме "Суинни Тодд, парикмахер-демон с Флит-Стрит" с Джонни Деппом и Хеленой Бонэм Картер. Но такая вероятность исчезающе мала. Ради этого не целесообразно содержать огромный штат планктонов, обрабатывающих "обращения". Что характерно, по обоснованным жалобам делов никаких не происходит, и реальные виновники, как правило, выходят сухими из воды. По "обращениям" наказывают врачей, которые сказали больному, что он больной. Да и что могут решить сидящие на телефоне планктоны, ничем не отличающиеся от дебилоидов по ту сторону провода. "Слезинка ребёнка" лезгинка жидёнка слишком обременительна для добросовестного налогоплательщика. И никто эту жалобную тему не вдупляет. Меня, например, вымораживает тот факт, что выплачиваемые мной в бюджет баблосики расходуются на какие-то невразумительные международные авантюры, горячие и холодные точки, помощь черномазым, олимпиады-распилиады, обматывание джорджийской лентой Земли по экватору, эксгумация романовских потрохов, прочие укрепляющие духЪ мероприятия и скрепление скреп… мало того, что ты не видишь отдачи ни на одну потраченную тобой копейку, дык ещё на твои кровные денежки создаётся репрессивная контора, которая тебя плющит по наветам каких-то упоротых энцефалопатов.

PS. Попомните моё слово и занесите этот пост в меморис: очень скоро весь этот популистский понос с переработкой говно-жалоб схлынет и в сухом остатке мы получим если не закон, то нормативы, привлекающие к ответственности тех, кто не по делу

портит воздух. Жизнь, знаете ли, управляется отнюдь не духомЪ, ленточками и скрепами, не хрустом французской булки, а более приземлёнными дисциплинами, математикой и экономическим расчётом, например.

PSS. совершенно конкретная жалоба 80-летней когнитивной бабуськи: "Меня раздражает голос соседки по палате, раздражает то, что она постоянно разговаривает по мобильному телефону. Тогда как мне нужна тишина. Собравшись вместе, соседки угрожают мне. Какие конкретно угрозы — не могу сказать, потому что не слышу их, так как затыкаю уши, когда они ко мне подходят с угрозами. Потому что мне страшно. Соседки по палате кладут смятую туалетную бумагу в мой стакан с кефиром, чтобы я его не выпила и чтобы не вылечился мой желудок. Они хотят моей смерти. Два года назад мой племянник был госпитализирован в больницу, но не сообщил, в какую, и я до сих пор сильно расстроена. Врачи считают, что я сумасшедшая, и вызвали на меня психиатра. Они тоже хотят моей смерти".

И вот это "обращение" разбирает сейчас казённая структура, существующая на наши с вами деньги. Кому как, а мне не нравится существование таких структур.

* * *

4 февраля 2018 Воскресный срач, или спотыкач на ровном месте

Стоим сегодня утром в 7-40 в коридоре отделения с дежурным доктором, общаемся. Он — очень опытный и грамотный врач, 61 год, бывший заведующий, а ныне просто дежурант. Тут в отделение вваливаются две бабы с противотанковыми рожами — родственницы одного пациента… на минуточку, до официального открытия больницы для посетителей и гардероба остаётся 1 час 20 минут… но для таких рож, понятно дело, вход открыт в любое время суток.

Доктор приветливо улыбается им, и говорит: "Ну, у него всё в порядке, заметно лучше, чем вчера" ("ему" — то бишь ихнему родственнику, пациенту).

В ответ одна из баб делает свою рожу ещё более неприветливой и спрашивает:

— А вы давление мерили?

И тут доктор взрывается:

— Слушайте… Вы задолбали со своим "давлением"! Сколько можно трандычать одно и то же: давление, давление, давление!!!??? Сколько раз положено замерять давление, столько

мы и замеряем! Это сестринская манипуляция, у нас специальный журнал для этого ведётся. Равно как измерение температуры и прочих параметров! Вы что, считаете, что, если я ежеминутно буду подходить к вашему родственнику и замерять давление, это как-то ему поможет?

…И прочая, и прочая… Меня аж оторопь взяла — такой грамотный, такой опытный, а не умеет с дебилятиной общаться. Другой на его месте, в том числе и я, изобразив на лице предельную учтивость, в соответствии с гнилым духом времени, сказал бы: "Знаете, забота о вашем родственнике заняла в моём сердце первое место… Я всю ночь провёл возле него, не смыкая глаз, не выпуская из рук тонометр, пульсоксиметр, ЭКГ, томограф и УЗИ. Всех узких специалистов созвал по cito на неотложную консультацию"))) как-то так.

Но вместо этого исполненного лживого благочестия ответа, мой коллега, закусив удила, принялся рубить правду-матку. И в ответ на слова посетительницы о том, что "у вас в отделении 50 пациентов, и вам на каждого из них плевать, а для нас наш родственник с инсультом — один-единственный, и мы вообще замучились вывозить из вашей больницы трупы наших родственников… моя бабушка умерла здесь от инсульта… мой отец тут умер от инфаркта"… в ответ на это доктор пустился в пространные рассуждения, мол, "если вы вообще представитель рода человеческого, то, вполне естественно, что члены вашей семьи, по очереди, как правило, по старшинству, отъезжают в мир иной… кто по причине инфаркта, кто по причине инсульта… вряд ли кто-то из людей сможет похвастаться, что члены его семьи прокапываются в больнице раз в 100 лет, и живут дальше припеваючи, до следующего прокапывания в следующем столетии. Большинство людей всё-таки перемещаются из больницы в чёрных пакетах в патанатомию")))

…И тут начался СРАЧ… Мне ничего не оставалось, кроме как растаскивать его участников в разные стороны, во избежание внеочередного вывоза трупов)))

Ну никак мой коллега, получив категории, заработав стаж, пройдя столько курсов повышения квалификации, побывавший на стольких конференциях, не может пропитаться духом нынешнего времени — лицемерием, фарисейством, очковтирательством, показухой.

Ведь на рожах посетительниц ясно были написаны все их чаяния — они шли не родственника своего навещать, а на поиски материала для жалоб. И тут прям на входе такое счастье привалило — дежурный доктор-грубиян! Они небось тут и кончили на месте! (сразу оговорюсь — речь не за всех

посетителей вообще, а конкретно за этих, сегодня утром мной увиденных, у меня уж глаз намётанный, эти сучары точно накатают жалобу… хоть к их приходу в палату их встречала медсестра с давлемером и пульсоксиметром. На ровном месте, из ничего возникла жалоба)

Между прочим, наша медицина как таковая, т. е. не скворцовская имитационная, а реальная служба по оказанию настоящей мед. помощи, на таких, как означенный доктор, и держится. На тех, кто по инерции с советских времён работает за идею, работает на совесть. Нынешние выпускники-полупокеры сидят по ординаторским в своих смартфонах, гаджетах, виртуальных фермах, играют в танчики, воркрафты, чатятся в соцсетях, заказывают по интернету суши\роллы\пиццу\вок а по окончанию рабочего дня садятся в свои кредитные иномарки и едут дальше тусоваться. Они отбывают рабочий день, они не работают. Они не спасают жизни. Они предъявляют родственникам умершего отполированное свидетельство о смерти, красиво объясняют произошедшее и едут дальше тусоваться. Ведь главное, по Д. Петреусу. не событие, а толкование Белого Дома (= главврача, облздравотдела и зав. отделением) по данному поводу.

Зато user friendly. Зато на них жалоб не пишут.

PS. Вот все сейчас верещат за соблюдение законности, соблюдение правил, стандартов и норм. Но в каждой конкретной ситуации, каждый конкретный гуманоид, когда его что-то лично касается, начинает гундосить: "Ну будьте вы людьми, поступайте же вы по-человечьи. Я понимаю, что есть закон, но должны же быть исключения лично для моего случая. Да, для ушибленного пальчика существует травмпункт, но если вы сейчас в травматологическом отделении БСМП меня не прообследуете не сделаете МРТ, я накатаю жалобу и засужу вас по полной программе".

Взять хотя бы вышеописанную ситуацию. Есть время для посещений пациентов в больницах. Есть гардероб для верхней одежды. Есть время приёма родственников пациентов лечащим доктором, на стенде висит соответствующее объявление. Вы какого хера прётесь в неположенное время в больницу?! какого хера доёбываесть до дежуранта, немолодого уже человека, который сутки отпахал и мечтает добраться до дома и завалиться спать. Он по инструкции врач по оказанию экстренной помощи, на нём отделение + несколько пациентов в реанимации, плюс консультации по cito по всей больнице. Он не обязан на вас взгляд останавливать, а тем более комментировать состояние вашего пациента и давать комментарии по поводу прогноза и

исхода заболевания.

PPSS. А позволительно спросить у лоботомированных жалобщиков — а вы то сами насколько соблюдаете законность? В нашем-то рашкованском государстве, где ни один закон не работает, а работают только понятия, где все вопросы решаются по принципу "у кого больше подвязок" и "у кого длиннее и толще писписка". В обществе наёбщиков, где каждый на каждом шагу нарушает все возможные правила, ПДД например, каждый заплывает за буйки, переходит дорогу на красный свет, сматывает показания счётчиков, не платит налоги и всячески объёбывает кого только сможет — ГНИ, энергосбыт, газпром и далее по списку. И эти наёбщики, обувшие и переобувшие ГАИ, ГНИ, Энергосбыт и Газпром, всех соседей друзей одноклассников и коллег, являются такие слегка подохуевшие от наебалова на миллионы рублей, в больницу, и начинают рамсить, где мои бесплатные бахилы за 5 рублей, и как тут можно ещё кого-то объебать. Так, ребята, не годится, раздвигайте ягодицы. Хотите качественного выполнения "услуг" — качественно их оплачивайте. Не интересует результат, вам "пох война главное манёвры" — продолжайте истерить по поводу "вывоза")))

* * *

18 декабря 2017 Звeрополис

Из недавнего…

Поступил в больницу некий Хачимян в состоянии комы, пролежал 4 дня в реанимации и откинулся. Дежурный реаниматолог позвонил по телефону, указанному в истории болезни (продиктован сопровождающими лицами, которые при поступлении предъявляли паспорт и полис), чтобы сообщить о смерти Хачимяна.

Каково же было удивление доктора, когда на том конце провода ответили, что Хачимян жив, просто по его паспорту и полису в больницу заложили совсем другого хача… Доктору, понятно дело, других дел не было, кроме как разбираться, какого хача под какой фамилией хоронить, он отправил озябшую тушку в морг, сообщил в милицию о происшествии, и поехал домой отдыхать.

…ещё один момент — хачи, когда говорят, особенно по телефону, они никогда не думают. Они существуют жопными рефлексами, которые подсказывают нужные действия только тогда, когда жопа горит.

Далее в больницу прибыла внушительная группа

мильтонов… надо полагать, что к Хачимяну, владельцу паспорта и полиса, по которому привезли в больницу зажмурившуюся неопознанную зверушку, отправилась ещё более представительная делегацыя))) Опознание личности неопознанного лежащего объекта пошло полным ходом со всей силой научно-технического, биологического и сило-ведомственного прогресса. В больницу понаехало столько силовиков, будто бы в ней случился небольшой теракт.

Кстати, это далеко не первый случай только на моей памяти, когда под одному легальному документу в больницу закладывается немеренное количество нелегального зверья.

Я чего разумею, и в связи с чем задаю вопрос знатокам: а может пора держать в больницах зоотехника, который бы сверял зверо-лица поступающих с ихними звериными паспортинами. Или надо закупиться каким-нить продвинутыми ебало-детекторами. Если уж китаёзы различают своих пиздоглазых, то наши опера уж точно смогут различать наших хачеглазых)))

* * *

16 ноября 2017 Гей для битья

Рассказала приятельница. Её 17-летний сын встретил на улице знакомого, ровесника, с которым не виделся полгода. Слово за слово, на вопрос "Как дела, что нового?" знакомый ответил: "Много чего важного… Я понял, что я гей"…

Далее последовало вымораживающее признание в том, что у чувака "долго не получалось с девушками, а вот с парнями всё очень быстро наладилось", что у него уже было 3 партнёра, с последним вроде как "серьёзные отношения", но "вот что-то поссорились, но планируется позвать любимого на днюху для восстановления отношений"… мама знает о страшном пороке сына, не ругает, папа пока не в курсе…

На вопрос: "Что значит не получается с девушками? У меня тоже не очень получается, но какие наши годы?" (напоминаю — пацанам по 17 лет), голубец ничего не смог внятно ответить. Зато рассказал, где у них организуются вписки — на Площади Восстания (речь за СПб). Поскольку эти координаты известны уже многим, на гомосятинские сходняки устраивают облавы с опиздюливанием и обливанием трудно смывающимися и разъедающими кожу жидкостями, в такой замес однажды и наш заднеприводный герой попал)))

…В общем, сын знакомой быстренько распрощался с пидоргом, и, когда рассказывал об этом родителям, закономерно

возмутился: глиномес рассказывал о своём грехопадении так, будто у него появилось новое нормальное увлечение, рыбалка, например, типа:

— Как дела? Что нового?

— Да вот увлёкся рыбалкой. Классно съездил на прошлых выходных, поймал 5 щук. А вчера не очень — вообще клёва не было.

В случае с пидоргом всё звучало таким образом:

Как дела? Что нового?

— Да вот в попку балуюсь и в рот беру. На прошлых выходных нормально так меня прожарили до самой печени, а вчера на наш сходняк налетели какие-то черти, отметелили так, что до сих пор качает, да ещё кислотой облили.

PS. Как-то так, товарищи, очень грустно. Молчать надо о том, что ты пидор, тщательно скрывать и прятаться, чпокаться по углам и не высовываться. А эти содомиты вон чо творят и не стесняются трубить о своих оргиях направо-налево. Фу таким быть.

* * *

3 ноября 2017 Сексуальная кокцигодиния

58-летняя санитарка обратилась к неврологу с жалобами на боль в пояснице, копчике, с иррадиацией в правую ногу. Со слов, заболела остро 5 лет назад после foursome с тремя рыночными торгашами-азербайджанцами.

— Азеры порвали духовку, — так она описала анамнез заболевания.

При дальнейшем сборе анамнеза выяснилось, что 53-летняя на тот момент Вера (так её зовут) отправилась на рынок за овощами, и один из торговцев, злыдень писюлястый, увлёк её за штабеля, где и сделал её с двумя коллегами, на три смычка. Со слов пациентки, сеанс одновременной игры в старую добрую "спрячь колбаску" происходил не по её воле, однако, есть веские основания этому утверждению не доверять. Она, что называется, не берегла честь смолоду, и целомудрие не является достоинством, которым она могла бы похвастаться. Три партнёра — не такая пугающая для неё цифра, бывало и больше.

— Почему всё болит-то? — вопрошала она невролога. — Мож они там шерудили неаккуратно и нерв какой задели?

— Ну дык заходили не только с парадного, но и с чёрного хода тоже.

— Да хуч с переду, хуч с заду, никада такого не было, — не

унималась Верушка. — И почему правая нога болит?

— Может тот, что был справа, долбил сильнее? — предположил доктор. — Вот правый ножной нерв и задел.

К анамнезу заболевания уместно присовокупить тот факт, что Верушка практикует шастанье по рынку и выпрашивание у торговцев по "одной помидорке" и по "одному огурчику". Может облизнуть огурец у какого-нибудь неразборчивого торгаша в обмен на овощи, — за ней не заржавеет, и её хвастовство по поводу того, что на еду она совсем не тратится, находит вполне правдоподобное объяснение.

Свидетели осмотра молча завидовали (а всё проходило в присутствии двух медсестёр и одного доктора в процедурном кабинете отделения) лишь удивлялись, как с таким темпераментом Верушка ещё не открыла собственную овощную лавку, а вместо этого, как последняя лошица, до сих пор работает санитаркой.

В плане лечения доктор порекомендовал выбить клин клином:

— Там у тебя картошка кончилась поди… пора идти на рынок…

Ибо сказано: чем породили, тем и убивают.

"Издержки производства" — такой диагноз уместно было бы поставить Маленькой Вере, которая вполне сможет себя прокормить в любой кризис благодаря своим ценным навыкам… пока существуют базары, на которых правят бал азарные торговцы… что называется, взаимное утоление голода)))

"Маленькой" Верушку прозвали за её почти карликовый рост, отсосёт не нагибаясь. Кстати, очень удобно на рынке — не видно за прилавком)))

Другой ебучий случай появления тазовых болей в контексте двойного проникновения имел место быть у одной 21-летней девчули (означенный невролог рассказал об этом после осмотра сексуальной санитарки). На МРТ у неё обнаружился подвывих копчика. Изначально пациентка рассказывала о том, что "упала на палубу яхты, когда каталась с ребятами", но при вдумчивом расспросе выяснилось, что не на одной только яхте она каталась, но и на некоторых ребятах тоже… Слишком сильно ёрзала, будучи верхом, вот и заболела кокцигодинией поэтому.

Также на МРТ обнаружилась жидкость в Дугласовом пространстве, позже девчула выяснила, что беременна, причём внематочно, и исчезла из поля зрения невролога.

PS. Не всякий пациент признается врачу, что долбится в жопу. И как-то не сразу подберёшь нужные слова, чтобы отвадить его от опасного баловства. С курильщиками проще, можно сказать

стандартное: "Кончите раком". В принципе, то же самое можно сказать таким, как Маленькая Вера. А если перед вами приличный пациент, который оказал вам уважение… тут надо по-другому, н-р: "… ничего страшного, но не всё так хорошо. Будет трудно, но это не повод, чтобы отчаиваться… используйте смазочку, предупреждайте партнёра, чтобы поаккуратнее там шерудил в дупле…"

* * *

27 октября 2017 Особенности национального здорового питания

В коридоре меня остановила старушка седой лобок и спросила: "Вы заведующий?"

Я говорю, мол, так точно.

Она принялась пространно жаловаться на больничную кормёжку, на то, что вынуждена голодать, поскольку такая еда может повредить её здоровью.

Я спрашиваю: "Вас не устраивает еда, которой вас кормят в больнице?"

Она: "Не то, что не устраивает, мне это есть НЕЛЬЗЯ. Я жаловалась лечащему врачу, но он никаких мер не принял".

Я вижу, что это не с моего отделения пациентка, и предлагаю поискать достойную её еду в других, более приличных местах: "Знаете, в нашем городе очень развита инфраструктура пищевой промышленности — рестораны, бистро, кафе диетического питания, кейтеринговые компании… Развито выездное обслуживание… Лучшие частные клиники, в том числе зарубежные…"

Не моргнув и глазом, она сказала, будто ждала от меня такой ответ: "Я обсужу этот момент в комитете здравоохранения. Они оценят вашу шутку".

Я говорю: "Значит, вот так вот, да? Вы, значит, вот ТАКАЯ…"

Она подтвердила: "Да, ТАКАЯ. Я смотрю Первый канал и знаю свои права, и как с ВАМИ бороться, и куда обращаться".

Тогда я спросил, из какого она отделения. Она ответила, что с урологии. Я сообщил, что не являюсь заведующим урологического отделения, и подсказала, где находится нужный кабинет. И голодная бабуська засеменила в указанном мной направлении.

В связи со всем изложенным у меня вопрос знатокам:

Неужели зрители Первого канала, которые хавают соловьиный помёт, нуждаются в каком-то ещё питании?! Мне

всегда казалось, что соловьиного им вполне достаточно. А тут вдруг выясняется, что нет. Надо ещё каким-то подкармливать. Каким-нибудь мамонтовым, например.

PS. Уже больше года, как в нашем медучреждении нет столовой как таковой, кормёжка отдана на аутсорсинг. Компанию выбирали, понятно дело, не мы, нам её навязали свыше. Расходы на питание выросли более чем в 15 раз (!!!!!!) по сравнению с тем временем, когда всю еду готовили у нас в нашей собственной столовой. Качество еды ухудшилось… да и количество уменьшилось. Раньше больным давали добавку… работникам пищеблока и их родным тоже хватало.

А сейчас как-то так. Суровые времена настали, голодные(((Оптимизация идёт полным ходом.

PSS. Любая оптимизация, по определению, ведёт к увеличению расходов; борьба с бюрократией приводит к увеличению бюрократического аппарата и появлению новых никому не нужных структур; борьба с коррупцией ведёт к ещё большему распространению этого явления и увеличению минимального размера взятки.

Да здравствует стабильность!

* * *

13 октября 2017 Малахова шкатулка

Среднестатистический адепт малахово-малышевской обкурочной религии — это лоботомированное существо, родители которого в своё время сильно злоупотребляли рукоприкладством. И били в основном по голове. Лет в 50 такой шизоид приходит к врачу и говорит следующее (из недавно услышанного):

"А я видел в передаче Малышевой, как больная остеохондрозом женщина, согнувшись в три пизды и корчась от боли, вползла на сцену, легла на кушетку, и доктор-невролух сделал руками два-три движения, и женщина сразу вылечилась, и ушла выпрямленная с улыбкой на устах. Вы должны мне сейчас сделать то же самое".

Это был уникальный аутентичный деревенщина, от плуга, от сохи, нечасто в реальной жизни встретишь человека, который на полном серьёзе будет обсуждать исцеление в говно-телешоу статиста стоимостью 1000 рублей в час. Уровень любознательности ваще зашкаливает.

Бывают ещё придурки, которые гундосят, типа, "Я читал в интернете. Я знаю свой диагноз. Вы ДОЛЖНЫ мне сделать УЗИ

\КТ\МРТ всего организма и обеспечить вот этот список препаратов" (протягивает доктору длинный перечень дорогостоящих лекарств); или: "Я видел в кино, как НАДО принимать пациентов. Давай изобрази то же самое"… и так далее и тому подобное. У народа настолько перемешалась виртуальная реальность с настоящей жизнью, что он уже не догоняет, где находится.

… Так ребята не годится, раздвигайте ягодицы. Выбирайте, где лечиться: в интернете или в медучреждении. Если последнее, то подписывайте лист информированного согласия пациента, правила соблюдения режима, выполняйте назначения и не ебите мозг. Нарушите хотя бы один пункт — уёбензебиттен, будете выписаны за нарушение режима. Наш юрист разрулит все ваши жалобы в нашу пользу, и ваши дети и внуки будут оплачивать то, что задолжаете в судах.

Ну а все эти медицинские сайты и энторнет-форумы… начитавшись которых, пользователи материализуются в кабинете реального доктора и требуют, например, "вылечить парализацию". У меня такое ощущение, что владельцы сайтов а-ля "Медицина для чайников" тупо парсят иностранные ресурсы, ориентированные на африканских негров, с автоматическим гугло-переводом. И нихрена не заморачиваются с какой-то мало-мальской адаптацией.

Всё же оцените, в какое весёлое, угарное и мракобесное время мы живём. Малахово-малышевские банды оккупировали телевизор, Летучие-Злоебучие наезды на ЛПУ))) Никто не хочет работать, все хотят в телевизор, "заниматься творчеством", "самореализоваться", все хотят проверять, контролировать, анализировать, мониторировать, делать обзоры… заниматься прочей левой хуитой. Лишь бы не заниматься общественно полезным делом.

"Президент обещал, что повысит зарплату. Работайте больше, работайте лучше. Смотрите Первый канал, а не устраивайте истерику".

…Просто ёбнуться можно… Но без трэша, без ебанутых тоже скучно. Публика дура, штык — молодец.

Вот у меня, например, помимо основной работы, есть дежурства на БСМП. Когда ставят 6–7 дежурств, реально зашиваешься. А когда 1–2, то прям скучаешь и ждёшь с нетерпением новых встреч с алкашонками-наркоманчиками-бомжиками-истеричками и просто придурками)))

Вот, например, алко-быдло трясётся в эпиприступе, в коридоре (ФОТО)

Эбалоу прижато к полу ногой санитарки. Она без маски и

перчаток, проходила мимо, наклоняться и держать вонючего отброса чистыми руками не айс.

Вызвали по телефону наркопост уколоть реланиум, пока медсестра прибыла, приступ самостоятельно купировался. Чувачку показали, где находится выход… а через два часа его снова доставили по "скорой" — опять же подобрали на улице… Он просто Малышеву не смотрит, вот его и колбасит)))

* * *

4 октября 2017 Заковыристый путь к исцелению

Селянка, 23 года, вдруг заболела однажды во вторник, например… общее недомогание, температура 37,5. И двинулись они с матерью в сторону города… лечиться… по совету местного дохтура, который честно признался, что не знает, что с ней делать.

В среду они самообратились в некую городскую больницу, пообщались с каким-то там дежурным терапоидом, получили отказ за отсутствием показаний и в большей степени из-за сельской прописки, с рекомендацией лечиться по месту жительства.

Но они-то уже приехали, и обратно пути нет. Мать стала звонить всем подряд знакомым искать выходы на городских врачей, кто бы мог госпитализировать и полечить.

Так они вышли на одного доктора из БСМП… но он был на охоте и сразу не понял, что от него требуется… трудности перевода)))

Он позвонил приятелю-кардиологу (из своей больницы), и попросил положить девчулю к себе. Тот возмутился: твоя протеже, клади к себе, в своё отделение! Охотник, проктолог по специальности, возразил: «А почему ко мне? С какими показаниями?»

Кардиолог стал отводиться: «А с чем ко мне? Инфаркта же у неё нет!»

Какое-то время они переливали из пустого в порожнее, в итоге проктолог сказал:

«Ладно, я им дам твой телефон, они к тебе приедут, решай вопрос!»

… И вырубил трубку.

Селяне добрались до БСМП, когда кардиолог уже был дома. Позвонили ему на трубку, объяснили ситуацию. Он стал думать, куда бы пристроить девчулю на ночь глядя с общим недомоганием и ползущей вверх температурой. Стал прозванивать знакомых. Откликнулся уролог другой больницы, не БСМП, но тоже третьего уровня.

Её госпитализировали, стали обследовать\лечить… Этому были посвящены четверг и пятница. В пятницу в 16–30 на смену заступила молодая докторица-уролог, это было её первое дежурство.

Вечерело… Город окутывали сумерки… Часов в 8 пациентка

пожаловалась дежурному урологу на двоение в глазах. Та вызвала невролога, какое-то время он ругался, какого хера этот вопрос поднимается в пятницу вечером, и почему его нельзя было решить в предыдущие три дня (а жалобы на двоение пациентка предъявляла с четверга).

В итоге он явился в урологию, осмотрел пациентку (умеренная ригидность затылочных мышц, двоение на удалении от 30 см, ближе двоения нет), выполнил люмбальную пункцию… а ликвор мутноватый, и в нём нейтрофильный цитоз и увеличение белка…

Невролог обратился в нейро-ПИТ с предложением перевести туда больную, но это предложение не встретило понимания у реаниматологов. Там находилась очень тяжелобольная с менингококцемией, на ИВЛ, а также мутный трипперный бомж с полирадикулонейропатией, вонючий и парализованный (подбросили умники из вышеупомянутой БСМП и бомж по ходу застрял в означенных ПИТах навсегда, на него уже подготовили даже посмертный эпикриз). Класть туда по соседству стабильную пациентку пускай с менингитом как-то не айс.

Невролог был в этой больнице приходящий дежурант и счёл необходимым посоветоваться с заведующим отделением. Но тот на звонок не ответил. И невролог позвонил другому авторитетному доктору отделения. Тот велел класть болт на мнение реаниматологов, а пациентку класть к ним в нейро-ПИТ.

Дежурный невролог заручился ещё и поддержкой дежурного администратора. Вполголоса предложил госпитализировать в общую реанимацию, но админ также склонялся в пользу нейро-ПИТов. В инфекционную больницу решили не переправлять, лечить у себя, учитывая то, что пациентка от зав. урологией.

Дежурному урологу была дана отмашка — пиши переводной эпикриз. Медсёстры стали собирать пациентку в путь-дорогу (все отделения расположены по разным корпусам больничного городка).

Невролог пошёл к своим реаниматологам, чтобы лично обрадовать прибытием новой пациентки… и выслушал от них всю свою судьбу))) Много было простонародной лексики, много было доводов, включая «думать надо своей головой, а не чужой жопой».

Он вышел оттуда с изменившимся лицом, как говорится, и в полном смятении… и тут позвонил заведующий, мол, что случилось? Невролог, двигаясь по направлению урологического отделения, объяснил. Заведующий подтвердил сказанное авторитетным доктором и дежурным администратором — переводить пациентку в нейроПИТ.

Переговорив с заведующим, дежурный невролог остановился

на полпути, не зная, куда вперёд идти… или кому звонить… но повторный звонок заведующего определил его дальнейшие планы.

Тот приказал оставить пациентку в урологии в отдельной палате, расписать лечение, динамически наблюдать, а поутру звонить начмеду и согласовывать перевод в инфекционную больницу.

Получив эту инструкцию, дежурный невролог явился в урологию и остановил выдвигающуюся из отделения процессию в составе сидячей каталки с пациенткой, докторицы-уролога и медсестры. Он сообщил им новую вводную и стал свидетелем того, как уже докторица-уролог с изменившимся лицом и с криками «Менингит в отделении урологии! На моём первом дежурстве!! АААААА!!!» побежала звонить жаловаться своему заведующему… а тот соответственно стал потом наяривать начмеду (забегая чуть вперёд)

Дежурный невролог направился в приёмное отделение (а между прочим все события происходили одновременно с приёмом-отписыванием-выпроваживанием алкаша после серии эпи-приступов, которого отписали в вышеупомянутом БСМП и тусанули по "скорой" в эту больницу под нажимом родственников алкаша. Имела место быть грандиозная разборка с записыванием происходящего на смартфон и совершенно дикими угрозами. Родственники хотели сбагрить алкашонка куда угодно лишь бы нахаляву, ибо душила жаба по человечьи определить в наркодиспансер или какой-нибудь реабилитационный центр).

…Ночь под кодовым названием хер-сон продолжалась. В разгар баттла, когда одна половина родственников алкаша рыдала и проклинала медицину Этой Страны, а другая половина бросалась на дежурного невролога с кулаками, в приёмник позвонил начмед и попросил позвать собственно невролога. Выслушав подробное объяснение, под ужасающий вой родственников алкоголика, про которого ему также было доложено, начмед распорядился завершить уже перевод селянки из урологии в нейроПИТ, изолировав её от менингококковой больной и бомжа, а эпилептического алкаша гнать ссаными тряпками вместе с его отмороженными родственниками. В инфекционную больницу не переводить, а лечить здесь, при необходимости вызвать инфекциониста на себя.

Так завершился великий диагностический поиск, определение стратегии и тактики лечения молодой селянки, в котором участвовали:

1. Безымянный сельский врач, подавший селянке судьбоносную идею ехать лечиться в город;

2. Некий терапоид из городской больницы, отказавший в помощи селянке, обратившейся в порядке самообращения;

3. Некие неустановленные лица, которые вывели селянку на проктолога-охотника;

4. Собственно проктолог-охотник;

5. Знакомый проктолога-охотника — кардиолог;

6. Некие неустановленные лица, которые вывели кардиолога на заведующего урологическим отделением;

7. Собсно зав. урологией, любезно госпитализировавший селянку у себя;

8. Лечащий врач селянки в отделении урологии, проебавший менингит;

9. Дежурная урологическая дамочка;

10. Дежурный невролог;

11. Реаниматологи;

12. Заведующий неврологическим отделением;

13. Авторитетный доктор невролог из неврологического отделения;

14. Начмед;

15. Лечащий врач селянки из неврологического отделения.

16. На заднем плане алкашонок и его отмороженные родственники, мешавшие дежурному неврологу заниматься реальной пациенткой.

В оконцовке селянка благополучно была пролечена и выписана в удовлетворительном состоянии.

Happy End.

В женщине, как в сказке, должен быть хороший конец)))

PS. Мне кажется разумным практиковать практику одного окна: когда пациент обращается в больницу и заносит кучу бабла, надо сначала класть его на койку, начинать оказывать какую-то помощь, первую неотложную, например, а потом разбираться, обследовать, при необходимости вызывать на себя специалистов, которых нет в данной больнице, возить на исследования, которые данная больница оказать не может ввиду отсутствия какого-нить оборудования. Ибо реально дико футболить пациента по всему городу по консультациям инфекциониста, гинеколога, уролога, проктолого-анатома etc… чтобы в оконцовке бедолагу вернули в исходное медучреждение уже в состоянии клинической смерти(((

Буквально на днях утром по "скорой" поступил парень с температурой 37,5 и болью в животе, его отписал хирург, уролог и терапевт, его тусанули в инфекционную больницу, оттуда переправили куда-то ещё, а в 15–00 вернули нам с температурой 40 и в сопоре(((Ну неправильно это всё.

* * *

21 сентября 2017 Из жизни отбросов

Где-то посредине лета была богатая суицидами неделя, причём в тот раз больше резались, чем прыгали с высоты и вешались. Не только лишь всем удалось довести задуманное до конца, к сожалению, в основной массе нож в руки брали гуманоиды бестолковые, у которых вместо головы жопа, а руки как раз оттуда и растут. Даже такое элементарное дело, как вскрыть вены, не смогли нормально сделать.

В числе описанных шизоидов была парочка наркоманов, он и она 28 лет, которые, нарядно обдолбившись, стали резать себе забитые всяким дерьмом кровеносные сосуды на руках.

Какие-то уроды вызвали «скорую», кто именно, история умалчивает, вероятно, соседи. «Скорая» забрала только чувака, его подруга успела до приезда бригады съ*бнуть и ещё полдня где-то с порезанными венами шарахалась, хулиганила, и была доставлена в больницу из РОВД милиционерами. (Есть фото)

В приёмном отделении больницы деваха какое-то время продолжала зехерить — не давала себя шить в экстренной перевязочной, срывала накладываемые на неё повязки, выкрикивала непристойности, бегала по помещению, заливая кровью пол. Силами отработчиков её уложили на кушетку (отработчики — это приговорённые к общественным работам правонарушители, работают в больнице по хозяйству), прикасаться к этой спидозной мрази, да ещё держать её, чтобы сидела на месте ровно, как-то не айс.

Вызвали на неё псих-бригаду, но психи её не взяли, сказали, дословно: «Ну её на*уй», даже запись не оставили. И ничем сильнодействующим не укололи. Посоветовали сдать её в ментовку.

— Но она же из ментовки к нам прибыла! — возразили в приёмном отделении.

— Да и по*уй, — ответили психи и быстренько так сквозанули.

Попробовали вызвать «скорую», чтобы тусануть обдолбанную сучку в наркодиспансер — диспетчер вызов не принял.

Отработчиков попросили отвести сучару куда подальше в кущеря и там оставить, но, когда они её вывели под руки на улицу, она поджала ноги, так что её пришлось тащить волоком, и громко заорала — любимое зрелище для социально ответственных граждан со смартфонами и знанием номера «горячей линии». Концентрация которых в окрестностях медучреждений превышает все разумные пределы.

Таким образом, вынести сор из избы не представлялось возможным, пришлось его оставить пока у себя. Уложить на кушетке под присмотром отработчиков и ждать водителя на служебной грузовой Газели… ну, в кузов выезжающего из больницы грузовика гринписовцы со смартфонами не полезут же)))

… А через некоторое время эта чума болотная упокоилась сама, — растеклась по кушетке, как-то посерела, задёргалась. Её стало ломать. По ебличику пошли подёргивания, затряслась рука. Давленьице упало до 70\40.

Вызвали реаниматолога. Он был так же категоричен, как психи, и с пожеланиями поскорее сдохнуть удалился.

Через какое-то время караулившие сучку отработчики доложили персоналу приёмного отделения, что «наверно ей плохо» потому как она «посинела и вроде как не дышит». Медсестра приёмника пошла посмотреть, навела на сучку резкость и увидела, что отработчики всё правильно описывают. Ей реально подхеровило. Ебличико синее, дыхательных движений нет. Давление как в спущенной шине, пульс не прощупывается.

Повторно был вызван реаниматолог. Прибыв на место, он ввёл ей в подключичку налоксон. На котором она стала оживать. Реаниматолог сменил гнев на милость и соблаговолил забрать её к себе.

В ОРИТе она была уложена по соседству со своим возлюбленным. Они очень быстро очухались и были переведены в травматологическое отделение. Где, как ни в чём не бывало, продолжили заниматься привычными своими делами — пили, курили, ширялись, поролись, как собаки, в присутствии соседей по палате. И были выписаны за нарушение режима с пожеланиями в другой раз воспользоваться ножом поострее и резаться где-нить в пустынном месте подальше ото всяких пидарасов, которые могут вызвать «скорую».

PS. С учётом дорогого реанимационного койко-дня стоимость пребывания двух опарышей без паспортов и полисов в больнице составила примерно 100 тысяч рублей. Страховая компания такой ебучий случай не оплатит. Взять по всей стране — сотни миллионов спущенных в унитаз денег. Которые можно было потратить с гораздо большей пользой. Повысить зарплату врачам, например.

* * *

15 сентября 2017 Груз 200

Глобальное закладывание тяжёлых дров в стационары Минздрав аккуратненько называет "Направлением в больницы большего количества тяжёлых пациентов, чем раньше, что даёт нам повышение больничной смертности в России". Повышение больничной смертности — плохо, амбулаторно людям тоже умирать не айс, Минздрав разработал стратегию по борьбе со смертностью на участках… и тут такой вопрос начинается: а где же бедным людям умирать?

Может, вывозить валежник в некий статистический вакуум, где, как в отечественных ООО, отсутствует правильный учёт, и тогда чиновники смогут рапортовать о победе над смертностью?!

В старые добрые времена "скорые" не брали пациентов старше 70. Что происходит сейчас, все мы видим: разгул доступной бесплатной медицины, малышевы и малаховы по телевизору, ТВ-передачи «Медицина для чайников», орды волонтёров и «горячие линии», как следствие этого "скорые" обслуживают истеричек, развлекают алкашей и скучающих дементных бабок, вывозят с квартир недвижимость с открытыми ртами, без давления, на преднизолоне и дофамине, с многолетними пролежнями. Меня всегда умиляет, когда родственники на голубом глазу заявляют, что "бабушка ещё вчера возилась в огороде, ходила в магазин… и тут ВДРУГ такое… слегла, не разговаривает". Что характерно, чем больше пролежней, чем сильнее тело воняет, чем дольше родственники к нему не приближались по жизни, тем активнее они суетятся в приёмном отделении вокруг тела, которое уже одной ногой в могиле, и тем громче истерят: "Скорее оказывайте помощь! Ставьте капельницу! Вы что, не видите, человеку плохо! Мы будем жаловаться! Скорее в реанимацию!!!"

Блять, человеку стало плохо 5 лет назад, а сейчас ему наоборот хорошо, он уже напрямую контактирует с богом)))

Таким образом эти люди подают прекрасный пример, как с ними самими поступать в старости, своим детям и внукам. Жить в дерьме и сдохнуть где-нибудь в смотровом кабинете приёмного отделения, в коридоре, в сортире, на кушетке рентген-аппарата или томографа, в лифте (чему довелось быть свидетелем), или в палате, где персоналу всё пох**, лишь бы грамотно оформить летательную историю болезни.

Типичнейший пример

Терминальный онкологический пациент, 84 года, с распадающейся опухолью правой грудной железы и лимфостазом правой руки, сильно портил домашний интерьер, и любящие родственники решили от него избавиться. На онкодиспансер у них денег не было, обеспечить нормальный уход — жаба душит. И тогда они, как типичные рашкованские халявщики, пошли самым

бесплатным путём — вызвали "скорую"… облом, не взяли по причине нетранспортабельности… тогда они вызвали на дом участкового терапевта, наехали на него, пригрозили жалобой, и тот написал волшебный диагноз "ОНМК" и сам вызвал "скорую помощь". Под напором тотального неадеквата и на основании бумажки с диагнозом «ОНМК» фельдшер "скорой" был вынужден взять на борт умирающего деда и везти в БСМП. Терапоид шепнул на ухо фельдшеру, что диагноз "ОНМК" написан от балды, на самом деле имеет место быть раковая интоксикация и больной скоро крякнет, а фельдшер, соответственно, сказал об этом врачу приёмного отделения БСМП.

Там умирающего деда смотрели всем селом, все врачи исключили свою патологию, и по согласованию с руководством, пациента решили переправить в терапию по месту жительства.

…В общем, дежурный невролог вызвал "скорую", но дед её не дождался и умер в смотровом кабинете в присутствии родственников. Самая крикливая из них пошла к начмеду, картинно повозмущалась, типа, все вы тут уроды и убийцы, загубили практически здорового человека, после чего ушла. Жалоб никаких не поступало, тем не менее было проведено разбирательство, врачебные комиссии трёх уровней, и вот как это было отражено в документах:

«Главному врачу ГУЗ ГКБ СМП№XY

QW

От невролога приёмного отделения

ОБЪЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Настоящим довожу до Вашего сведения следующее. 05.08.2015 года в 11–15 в ГУЗ ГКБ СМП№XY поступил ER, 84 года, проживающий по адресу: г. N-ск, переулок Тупиковый, дом 13, с направительным диагнозом «ОНМК? ЗНО грудной железы», для нейровизуализации с последующим направлением в ГУЗ ГКБ № 9, которая дежурила в тот день по Пролетарскому району. В приёмном отделении он был осмотрен мной, потом передан терапевту (моё руководство обязало меня приглашать терапевта на всех больных старше 40 лет; также при поступлении на работу мне было сказано, что при исключении ОНМК пациенты передаются терапевтам, на которых возлагается ответственность по дальнейшему обследованию и госпитализации). Терапевт TY, в свою очередь, вызвала сосудистого хирурга, пульмонолога, реаниматолога. Больному было сделано ЭКГ, ОАК (эритроциты — 1,3 х 1012 /л, Hb — 76 г/л, лейкоциты — 20,0 х 109 /л), компьютерная томограмма головного мозга (кистозная энцефаломаляция в правой гемисфере головного мозга), рентгенография ОГК и правого плеча (ЗНО средостения). В 12–30

я повторно осмотрел пациента и написал этапный дневник в истории болезни. Далее, я осматривал его трижды, без оставления записи. Пациент находился в тяжёлом состоянии, обусловленном онкологическим заболеванием, а не ОНМК, и врач, направивший его в ГУЗ ГКБ СМП№XY, безусловно это знал.

О пациенте было доложено заведующему приёмным отделением — сначала по телефону, потом лично. Он сказал, что, если никто из вышеперечисленных врачей не выявит показаний для экстренной госпитализации ER в ГУЗ ГКБ СМП№XY, следует направить его в ЛПУ по месту жительства согласно приказа о маршрутизации. Что и было сделано мной примерно в 15–30 после выполнения последнего исследования (описание ЭКГ) — я вызвал КСМП, а выписку и копии всех исследований передал диспетчеру. Пациент не был передан мной дежурному неврологу по смене, так как уже был передан терапевту примерно в 12–10 после выполнения КТ ГМ и исключения ОНМК, в соответствии с вышеупомянутой инструкцией. Таким образом, он должен был быть передан дневным терапевтом ночному, а в мои задачи входило оформить выписку и собрать копии всех исследований, поскольку изначально пациент поступил к неврологу с направительным диагнозом «ОНМК».

В 16–30, по окончанию рабочего дня, я ушёл с работы. (ПОДПИСЬ)»

… и, далее, в протоколе врачебной комиссии:

«05.08.2015 года в 11–15 в ГУЗ ГКБ СМП№XY поступил ER, 25.10.1930 г.р. (84 года), проживающий по адресу: г. N-ск, переулок Тупиковый, дом 13, с направительным диагнозом «ОНМК? ЗНО грудной железы», для нейровизуализации с последующим направлением в ГУЗ ГКБ № 9, которая дежурила в тот день по Пролетарскому району. Врач КСМП пояснила, что больной доставлен не по адресу — тяжесть состояния обусловлена онкологическим заболеванием, а терапевт поликлиники №XZ оформил направление в ГУЗ ГКБ СМП№XY под давлением родственников пациента.

В приёмном отделении ER был осмотрен неврологом, который по результату осмотра выставил предварительный диагноз «ОНМК? Лимфостаз правой верхней конечности? Гангрена правой верхней конечности? ЗНО правой грудной железы». Пациент был направлен на компьютерную томограмму головного мозга. Исследование было выполнено только в 12–19 05.08.2015 по причине загруженности томографа, принимавшего, наряду с пациентами приёмного отделения, больных из реанимационных отделений ГУЗ ГКБ СМП№XY. Заключение КТ ГМ: кистозная энцефаломаляция в правой гемисфере головного

мозга.

В 12–20 05.08.2015 года невролог исключил диагноз «ОНМК» и написал в своём осмотре диагноз «Энцефалопатия смешанного генеза — дисциркуляторная, дисметаболическая». При этом он не оставил записи в истории болезни о том, что исключает диагноз ОНМК и ставит другой диагноз. В протоколе его осмотра есть запись о том, что он назначает, помимо КТ ГМ, также ОАК, ЭКГ, осмотр терапевта, хирурга, сосудистого хирурга.

ЭКГ: синусовый ритм 69 в минуту, блокада передней ветви левой ножки пучка Гиса, неполная блокада правой ножки пучка Гиса, нарушение процесов реполяризации в миокарде.

Результат общего анализа крови, выполненного лабораторией ГУЗ ГКБ СМП№XY: эритроциты — 1,3 х 1012 /л, Hb — 76 г/л, цветной показатель 1,1; лейкоциты — 20,0 х 109 /л. Заключение терапевта TY от 05.08.2015 12–50: Данных за пневмонию на момент осмотра не выявлено, DS: «ЗНО правой грудной железы. MTS в средостение? Лимфостаз правой верхней конечности». При этом TY назначила консультацию онколога. На момент осмотра она отметила АД 90\60, ЧСС 90, ЧД 20.

12-40 05.08.2015 ER был повторно осмотрен неврологом.

Учитывая тяжесть состояния пациента, на консультацию был вызван заведующий ОРИТ-3. 13–10 05.08.2015 ER был осмотрен зав. ОРИТ-3 UI, заключение: «В госпитализации в ОРИТ-3 не нуждается. Рекомендовано дообследование. При необходимости повторная консультация».

13-20 05.08.2015 — выполнена рентгенограмма органов грудной клетки и правой плечевой кости, заключение: «Образование средостения (?), костно-деструктивных изменений правой плечевой кости не выявлено».

13-40 05.08.2015 ER осмотрен хирургом OP, заключение: «ЗНО правой грудной железы, лимфостаз правой верхней конечности, паховая невправимая грыжа, ЗНО средостения (?)»

Биохимическое исследование крови: Алт 58,5, амилаза 14,2, Аст 127,9, прямой билирубин 28,3, общий билирубин 43,7, креатинин 412,2, общий белок 54,5, мочевина 28,0, натрий 140, калий 7,5.

05.08.2015 г, время не указано, ER осмотрен сосудистым хирургом AS: «Облитерирующий лимфостаз. Окклюзия ГВА с обеих сторон. ЗНО правой грудной железы».

15-00 05.08.2015 — осмотр пульмонолога DF, заключение: «ЗНО правой грудной железы. Лимфостаз правой верхней конечности. Миелотоксическая (?) анемия тяжёлой степени. Ишемическая болезнь сердца. Кардиосклероз. Гипертоническая болезнь 3 риск 4».

Учитывая результаты исследований и заключения специалистов, принято решение направить пациента на лечение в терапевтическое отделение по месту жительства. 15–00 05.08.2015 в 15–30 вызвана КСМП.

16-40 05.08.2015 ER доставлен в ОРИТ-3, начаты реанимационные мероприятия. При поступлении: АД не определяется, пульс не определяется, дыхание не определяется, кожный покров землистого цвета, гемодинамика не определяется, тоны сердца не определяются, живот безболезненный, перистальтика не определяется.

17-10 реанимационные мероприятия прекращены по причине неэффективности в течение 30 минут.

Посмертный диагноз. Основной: «ЗНО правой грудной железы Т4 N3 M2». Конкурирующий: «Острое нарушение мозгового кровообращения. Ишемическая болезнь сердца, острый инфаркт миокарда, кардиосклероз».

Осложнения основного: «Mts в лимфоузлы подмышечно-подключичной области. Лимфостаз правой верхней конечности. Опухолевая интоксикация. Распад опухоли. Блокада передней ветви левой ножки пучка Гиса. Неполная блокада правой ножки пучка Гиса. ХСН1».

Сопутствующие: «Гипертоническая болезнь 3 риск 4. Паховая грыжа справа»».

Как-то так… событие мрачное, как дырка в заднице, и чернушное, как сама тьма.

На заседании врачебной комиссии третьего уровня было признано, что к сотрудникам больницы, как к врачам, претензий никаких нет, обнаружены лишь недочёты в оформлении истории болезни, а впоследствии, после юридической экспертизы, дежурному неврологу, к которому изначально поступил пациент, было вынесено замечание… с условием, что оно будет аннулировано в течение месяца… если за это время у него будет всё ровно и не произойдёт новых ЧП.

PS. А вот как обстоят дела у нормальных людей.

Одна знакомая решила поместить выжившую из ума 80-летнюю мать в частный дом престарелых. Нашла в Подмосковье за 60,000 рублей в месяц, поехала туда с дочкой. Они всё осмотрели, и в итоге дочка заявила: «Ну вот, мама, теперь я знаю, куда тебя сдать, когда тебе исполнится 80».

Знакомая так и раскрыла рот от неожиданности… и никуда сдавать престарелую мать не стала, оставила дома под наблюдением сиделки; врачей и медсестёр также приглашала на дом. Бабушка прожила ещё 5 лет и умерла дома в родных стенах.

В травматологическое отделение частная «скорая» доставила

102-летнюю пациентку с шейкой бедра, в сопровождении многочисленных родственников. Врачи её осмотрели, сделали рентген, предложили госпитализировать. Родственники наотрез отказались, попросили лишь дать рекомендации по лечению и уходу. Получив оные, увезли на платной же «скорой» пациентку домой. Потому как реально дорога им бабушка.

Капитан Очевидность: как вы поступаете со своими престарелыми родственниками, так и с вами поступят ваши дети, внуки и правнуки. А если ты дебил, то участковый терапоид и халявная «скорая» тебе в помощь… и сдохнешь где-нибудь в смотровом кабинете приёмного отделения районной больницы, в больничном коридоре, в сортире, на кушетке рентген-аппарата или томографа, в лифте, или в палате, где персоналу всё пох**, лишь бы грамотно оформить летательную историю болезни.

* * *

11 сентября 2017 WTF?!

Почему-то вымораживает меня, когда у чуваков из карманов свисают связки ключей. Один ключ, например, заткнут в карман, а остальная мандула свисает наружу.

Вопрос знатокам: нахуя это делается? Дабы побыстрее проебать всю связку и потом заебаться её восстанавливать? Может, это демонстрация чего-то там — смотрите, сколько у меня ключей, просто ёбнуться можно!

Некоторые носют ключи в руках и вертят ими туда-сюда, а когда сидят в кафе или в офисе, кладут их на стол, типа, посмотрите, я приехал на иномарке купленной в кредит на 5000 лет вперёд. Потом эти ключи где-нибудь забываются и начинается длинный-предлинный гемарой.

Сегодня один пациент подвергся допросу с пристрастием по этому поводу. Зависим по ряду причин, не может послать, поэтому можно было безнаказанно оторваться. Я говорю: ну нахера вы это делаете? Зачем вам нужно, чтобы ключи с брелками торчали наружу?

Он не смог мне внятно ответить, и лишь бубнил: "Ну они же закреплены карабином к штанам, не потеряются".

Я говорю: "Но это же так неудобно каждый раз их отстёгивать от карабина, а потом обратно пристёгивать! Гораздо проще носить ключи просто в кармане или барсетке!"

Так он ничего мне не ответил, зачем он носит ключи торчащими наружу.

Ладно, хуй с ним. Кто как хочет, так и дрочет.

* * *

8 сентября 2017 Стена плача

Очень реальные жалобы конкретных пациентов, описывающие невиданные доселе картины надругательств над человеческими людьми:

“…больных в районе обслуживания подстанции № 7 избивают, насилуют и калечат перед тем, как кинуть в холодный белый микроавтобус с красным крестом, оборудованный ржавыми наручниками, с бетонного потолка которого стекают капли воды. Меня лично фельдшера изнасиловали 8 раз, а потом сломали пальцы на руках и били головой об стену, пока весь мой головной мозг не вытек через глаза. Затем отвезли вместо БСМП на подстанцию, где пользовали в качестве сексуальной рабыни в течение месяца…”

“…Я пытался сопротивляться врачам, как мог, но они были сильнее. Они заставили меня стоять на коленях перед портретом министра здравоохранения и пить кровь больных СПИДом, которых они на моих глазах рубили на куски топором…”

«…Только что вырвался из реанимации. Там пьяные санитары распяли на кресте ракового больного и теперь прямо в палате пытаются сжечь его на костре. Это выше моих сил…»

“…Десятки тысяч одиноких пожилых людей врачи КСМП увозят в своих зловещих Газелях с красными крестами в неизвестном направлении, — очевидно, на Запад, где их расчленяют и продают на органы…»

«…врачи БСМП получают от похоронного бюро 100 рублей за каждого умерщвлённого больного — инфа 100 %…»

“…Два часа назад меня убили врачи БСМП путём неоказания медицинской помощи. Я призываю всех неравнодушных людей распространить эту информацию и отомстить за мой поруганный труп…”

“…Я поступил в реанимацию в коме. Когда очнулся, увидел, как доктор насилует коматозных бабушек. Я притворился, что продолжаю находиться в коме, чтобы он не убил меня как свидетеля преступления, на следующую ночь он напился и изнасиловал, помимо бабушек, ещё и меня, вероятно, попутав. Так продолжалось два с половиной месяца, пока доктор-маньяк не ушёл в отпуск…”

* * *

30 августа 2017 Россия жалобная

Слишком дох** развелось жалобщиков. Звонит, н-р, главврач и говорит: «Глянь там одного п**араса, который уже докрасна накалил горячую линию».

Или начмед на рапорте докладывает: «В терапию поступит блядина-жалобщица с чирием на жопе, но она считает, что это рак. Будем проводить онко-поиск».

Жалобщик по определению — существо второсортное, беспантовый лошара, который не может решить вопрос нормальным способом. И это врождённое, с этим ничего нельзя сделать.

Это идёт с детства. Такие чмошники жалуются маме на то, что другие дети с ними не играют (опять же по причине чмошности). Мама идёт разбираться и заставляет детей играть с ейным выблядком. Что делают дети, когда мама уходит? Правильно, они делают так, чтобы чмошник уже физически не мог бы с ними играть.

И так по жизни.

Через комитеты и «горячие линии» жалобщики заставляют медучреждение оказывать им некие услуги… как правило, дело касается не предусмотренных полисом вещей… Да даже если это предусмотрено… Это как надо себя не уважать, чтобы второй раз идти туда, где тебе предложили лососнуть тунца?! Это мазохизм, неполноценность и ущербность. "Мама, почему ребята не хотят со мной играть?!! Ма-а-а-ма-а-а!!! Сделай что-нибу-у-у-дь!!!"

На какую медпомощь они вообще рассчитывают после всех своих жалоб?! (По большому счёту, если у субъекта есть время и силы на жалобы, не очень-то он и болеет). Если дело сделано не от души, по принуждению, никакой пользы оно не принесёт. Это как не закрученные туго болты на колёсах машины. Она как бы на колёсах, но далеко не уедет.

Вот некоторые кивают на некие «законы». Типа, кто-то должен дать им по закону бесплатные бохиллы, должен дать бесплатные препораты… бесплатно должен вылечить застарелый триппер…

Да херня это всё. Никто никому ничего в этой жизни не должен. Должно вставать солнце, при виде старой доброй пи*дятины должен вставать *уй, а один человек другому вообще ничего не должен.

Есть умозрительные «законы», а есть реальная жизнь. Если кто-то не догоняет за понятия, это его проблемы. Можно по этому поводу возмущаться, можно пожаловаться маме, можно даже обосраться. Но это ТАК.

Возвращаясь к «п**арасу, который уже докрасна накалил горячую линию».

У него болела спина. А в поликлинику к врачу не попасть. Приходил в больницу в порядке самообращения — послали на хутор бабочек ловить. О существовании частных клиник он не в курсе. Зато в курсе существования «горячих линий». Он в эту линию позвонил, пожаловался на «неоказание», а комитетский работник позвонил главврачу больницы по месту жительства жалобщика, в которой, кстати, нет неврологического отделения, и попросил сутягу обслужить.

При сборе анамнеза выяснилось, что он «не помнит», чем уже лечил спину, что ему уже назначали, что помогает, а что нет, и все уже выполненные исследования «забыл дома». Весьма характерно для таких, как он, мудаков. Они боятся, что врач перепишет диагноз и рекомендации предыдущего врача, и хитро на тебя смотрят, типа, думай сам, что со мной, и чем меня лечить.

Наивное мудило. Врач вообще отключает голову, когда имеет дело с мудаками, и на автомате пишет следующее:

«Р-р Диклофенак 3,0 мл в\м — 7 дней, р-р Мидокал 1,0 мл 2 раза в день — 14 дней, местно — мазь Випросал».

Шыкарная рекомендация для гуманоида, который задействовал для решения вопроса высшие сферы.

Вы бы видели, с каким самодовольным видом расхаживал «п**арас» по больнице! Полная иллюзия собственной полноценности. Чтобы сделать ему совсем хорошо, до кучи он был обсмотрен терапевтом и травматологом, от которых получил такого же качества рекомендации, что и от меня))) В оконцовке он спросил: «Что теперь мне делать? Идти с вашими рекомендациями к своему лечащему врачу в поликлинику?»

Оцените хохму — поцыэнт проконсультирован врачами, получил от них рекомендации, после чего, вместо того, чтобы приступить к лечению, он идёт с полученными рекомендациями к другому врачу, чтобы спросить, что ему дальше делать… хотя, я догадываюсь, зачем халявщик собрался в поликлинику — чтобы заставить медучреждение оплатить рекомендованные припараты.

Все эти комитеты, горячие и холодные линии, как и вся наша бесплатная имитационная медицина, созданы для подкупа плебса, популизма ради, для заигрывания с быдло-электоратом, чтобы на избирательном участке оно не ощущало свою неполноценность. Это как «хлеба и зрелищ» в Древнем Риме.

PS. В интервью журналу Rolling Stone Константин Эрнст рассказал такую историю. Когда он учился в школе, его побил другой учащийся. Вечером юный Костя пожаловался отцу. Утром папа вручил ему монтировку… Больше Костю в школе никто не обижал. Да и после школы тоже. В отличие от мудаков-

жлобщиков.

* * *

25 августа 2017 Реальная цена бохил за 5 рублей

Согнувшись буквой «зю» в приёмное отделение вбежала смазливая худышка 20-ти с небольшим лет в мини-юбке, едва прикрывающей органы, татуированная во всех местах:

— Мне ПЛОХО!!!

Она рухнула на кушетку, и персонал принялся над ней порхать — обкалывание-обезболивание, уси-пуси, муму-хрю-хрю. Прибывший на место хирург обсмотрев эякуляционным взглядом и облапав пощупав девчулин живот, велел её госпитализировать. Хотя это был недежурный день, по хирургии по данному району принимала другая больница, расположенная в нескольких минутах езды.

Санитарка попросила пациентку купить бахилы за 5 рублей, после чего проводила её в отделение.

Пациентке заметно полегчало после уколов… особенно после дистиллированной водички))). А после обследования (рентген-УЗИ-ФГС и т. д.) так и вообще жизнь наладилась.

Да, кстати, болело у неё в эпигастрии… но дело не в этом. Истерический гастрит, как говорится. С таким же успехом могла болеть голова, и тогда бы девчулю госпитализировали в неврологию с диагнозом «Истерическая цефалгия».

Дело в том, что, едва устроившись в палате, девчуля позвонила на «горячую линию» комитета здравоохранения и пожаловалась на то, что её заставили купить бахилы за 5 рублей…

…Все мы знаем о существовании структур, общественная польза которых очевидна только их создателям. Трудоустроенные в таких местах счастливцы получают зарплату и занимаются личными вопросами. Чисто по заветам Гиппократа живут — НЕ НАВРЕДИ))) Они кайфуют и не мешают другим жить.

Однако, есть среди них гуманоиды, которые существуют в формате «когда коту делать нечего, он яйца лижет».

Именно на такого чорта попала юная леди, которую принудили пройти в хирургическое отделение в бахилах. Комитетский функционер оказался настолько неадекватен, что инициировал по данному обращению разбирательство. Ясен пень, что с санитарки взятки гладки, за инфоповод пришлось отдуваться начальству. Оно, понятно дело, заставило отписываться заведующих, те — рядовых врачей.

Резюмируя изложенное… чего девчуля добилась? К чему привели её выебоны?

На ровном вообще месте она обосрала свою карму. Испортила настроение врачам. А когда у врачей портится настроение, то что-то может пойти не так. У йуного девчачьего организьма не хватит запасов здоровья, чтобы побороть болезнь и интенсивное лечение «по стандартам», например. Хнык-хнык(((

* * *

16 августа 2017 Мама ухайдакала родную дочь

15-летнюю пациентку с СГБ на зондовом питании родная мама фатально покормила кашей.

Коротко: к находящейся в реанимации девочке с бульбарными расстройствами пустили мать, согласно новомодным введениям, которая покормила её кашей, успешно аспирированной и запустившей необратимый процесс умирания. При поступлении мама заранее пожаловалась в комитет здравоохранения, поэтому её запустили в реанимацию, где она распоряжалась, как у себя дома и рулила процессом лечения и кормления.

Официальный посмертник (малость подрихтован):

«NN, 2001 г.р. находилась на стационарном лечении в н/о XX с 13.08. по 20.08. из них в АРО с 13.08. по 20.08. с Диагнозом: Острая воспалительная демиелинизирующая полирадикулоневропатия Гийена-Барре с глубоким тетрапарезом и бульбарными расстройствами, фаза прогрессирования.

Жалобы при поступлении: на слабость во всех конечностях, нарушение глотания, головную боль.

Анамнез заболевания: со слов родственников, больной себя считает с 30.07, когда появилась головная боль. С 04.08. стала отмечаться общая слабость, головокружение, онемение в конечностях, госпитализирована в больницу YY, где проходила лечение. В связи с наличием дальнейшей отрицательной динамики по согласованию переведена в XX.

Общий статус: Кожный покров и видимые слизистые обычной окраски и влажности. Язык влажный, чистый. Температура тела 36.6 С. Периферических отеков нет. Дыхание спонтанное, без признаков декомпенсации, не нарушено. ЧДД 18 в мин. Аускультативно — везикулярное, проводится равномерно по всем лёгочным полям, хрипов нет. SpO2 100 %. Гемодинамика стабильная: АД 140/100 mmHg, периферическое кровообращение компенсировано. Тоны cor приглушены, ритмичные. ЧСС 105 уд /

мин. Живот мягкий, не вздут, безболезненный при пальпации. Мочеиспускание по катетеру. Кишечные шумы выслушиваются.

Неврологический статус: Сознание сохранено, контакту доступна в полном объеме. Ориентирована во времени и пространстве. Критика снижена. Зрачки D = S, фотореакция сохранена. Ширина глазных щелей D = S. Движения глазных яблок ограничены в крайних отведениях. Тонус снижен во всех конечностях. Лицо асимметричное, сглаженность н/ складки с двух сторон. Чувствительность на лице сохранена. Глотание, фонация снижены. Сухожильные рефлексы с верхних и нижних конечностей снижены, D = S. Менингеальные знаки отрицательные.

Обследование:

ОАК (13.08.): Er — 3,8х1012/л, Hb — 112 г/л, Гематокрит 32,8, тромб. — 274х109/л, Le — 7,4х109 /л, э-1, п/я-12, с/я-69, лф-12, м-7, СОЭ — 30 мм/ч.

ОАК (18.08.): Er — 4,5х1012/л, Hb — 132 г/л, тромб. — 324х109/л, Le — 8,9х109 /л, э-0, п/я-2, с/я-74, лф-20, м-4, СОЭ — 15 мм/ч.

ОАК (19.08.): Er — 4,3х1012/л, Hb — 128 г/л, тромб. — 404х109/л, Le — 10,6х109 /л, э-1, п/я-2, с/я-81, лф-13, м-3, СОЭ — 16 мм/ч.

Биохимический анализ крови (13.08.): Амилаза 23 Ед\л, АЛТ 29,0 Ед\л, АСТ 15,6 Ед\л, Билирубин общий 11,1 мкмоль\л, Глюкоза 5,7 ммоль/л, Мочевина 7,5 ммоль\л, Креатинин 66,4 мкмоль\л, Калий-4,09 ммоль\л; Натрий-143,6 ммоль\л; Общий белок 65,6 г\л, Общий холестерин 3,3 ммоль\л.

Биохимический анализ крови (18.08.): Амилаза 34 Ед\л, АЛТ 19,5 Ед\л, АСТ 18,1 Ед\л, Билирубин общий 10,1 мкмоль\л, Тимоловая проба 6,4 Ед, Глюкоза 5,5 ммоль/л, Мочевина 7,5 ммоль\л, Креатинин 62,5 мкмоль\л, Общий белок 76,5 г\л.

Биохимический анализ крови (19.08.): Амилаза 31 Ед\л, АЛТ 31,3 Ед\л, АСТ 23,3 Ед\л, Билирубин общий 9,6 мкмоль\л, Тимоловая проба 5,2 Ед, глюкоза 6,0 ммоль/л, Мочевина 7,6 ммоль\л, Креатинин 60,3 мкмоль\л, Калий-4,27 ммоль\л; Натрий-139,9 ммоль\л; Кальций — 2,24 моль\л; Общий белок 76,2 г\л.

ОАМ (14.08.16): кол-во 50 мл, желтая, мутная, отн. плотность 1023, реакция 6,0, белок 1,0 г/л, эпителий плоский единич. в п/з, лейкоциты 1–2 в п/з, эритроциты на 1\2 п/з, цилиндры, соли, бактерии не обнаруж.

ОАМ (18.08.): кол-во 70 мл, желтая, прозрачная, отн. плотность 1017, реакция 6,0, белок 0,09 г/л, эпителий плоский единич. в п/з, лейкоциты 1–2 в п/з, эритроциты на всё п/з,

цилиндры, соли, бактерии не обнаруж.

ОАМ (19.08.): кол-во 80 мл, желтая, прозрачная, отн. плотность 1016, реакция 6,0, белок 0,24 г/л, эпителий плоский единич. в п/з, лейкоциты 5–7 в п/з, эритроциты 60–70 в п/з, цилиндры, соли, бактерии не обнаруж.

Исследование гемостаза 13.08.: Протромбин по Квику 80,0%

Исследование гемостаза 14.08.: Протромбиновое время 16,3 с, Протромбин по Квику 91,0 %, МНО 1,09, Фибриноген 3,45 г\л, АЧТВ 28,7 с.

Исследование гемостаза 18.08.: Протромбиновое время 15,5 с, Протромбин по Квику 97,2 %, МНО 1,03, Фибриноген 3,87 г\л, АЧТВ 37,4 с.

Исследование гемостаза 19.08.: Протромбиновое время 16,8 с, Протромбин по Квику 87,5 %, МНО 1,13, Фибриноген 5,24 г\л, АЧТВ 29,5 с.

Анализ крови на КЩС 13.08.: pH 7,337, HB 100 г\л, PCO2 38,3 мм рт ст, PO2 57 мм рт ст, Hct 37 %, Na 142,9 ммоль\л, K 3,4 ммоль\л, Ca 0,84 ммоль\л, pH(T) 7,337, PCO2 (T) 38,3 мм рт ст, PO2 (T) 57 мм рт ст, TCO2 21,7 ммоль\л, HCO3 20,5 ммоль\л, BE -5,1 ммоль\л, BEeef -5,5 ммоль\л, SBC 20,8 ммоль\л, %sO2c 87,6 %, ctO2 12,4 мЛ\дЛ, A-aDO2 45 мм рт ст, RI 0,8, Ca (7,4) 0,81 ммоль\л.

Анализ крови на КЩС 19.08.: pH 7,217, HB 132 г\л, PCO2 67,7 мм рт ст, PO2 26 мм рт ст, Hct 44 %, Na 142,4 ммоль\л, K 4,8 ммоль\л, Ca 1,04 ммоль\л, pH(T) 7,224, PCO2 (T) 66,2 мм рт ст, PO2 (T) 25 мм рт ст, TCO2 29,6 ммоль\л, HCO3 27,5 ммоль\л, BE -1,9 ммоль\л, BEeef -0,5 ммоль\л, A-aDO2 614 мм рт ст, RI 23,6, Ca (7,4) 0,94 ммоль\л.

Анализ крови на КЩС 20.08.: pH 6,958, HB 128 г\л, PCO2 80,5 мм рт ст, PO2 56 мм рт ст, Hct 30 %, Na 149,0 ммоль\л, K 3,94 ммоль\л, Ca 0,79 ммоль\л, pH(T) 6,966, PCO2 (T) 78,1 мм рт ст, PO2 (T) 58 мм рт ст, TCO2 20,5 ммоль\л, HCO3 18,0 ммоль\л, BE -15,2 ммоль\л, BEeef -14,2 ммоль\л, SBC 12,3 ммоль\л, %sO2c 67,4 %, ctO2 12,2 мЛ\дЛ, A-aDO2 574 мм рт ст, RI 10,3.

19.08. Состояние пациентки тяжелое, обусловлено церебральной недостаточностью. Сознание сохранено, контакту доступна в полном объеме. Жалобы на слабость и онемение в верхних и нижних конечностях. Ориентирована во времени и пространстве. Зрачки D = S, фотореакция сохранена. Ширина глазных щелей D = S. Лицо симметричное, гортанно-глоточный рефлекс восстановлен. Чувствительность на лице сохранена. Фонация снижены. Менингеальные знаки отрицательные. Рвоты, судорог не было. Кожный покров и видимые слизистые обычной окраски и влажности. Язык влажный, чистый. Температура тела

36.5 С. Периферических отеков нет. Дыхание спонтанное, без признаков декомпенсации, не нарушено. ЧДД 16 в мин. Аускультативно — везикулярное, проводится равномерно по всем лёгочным полям, в нижне-базальных отделах умеренно ослабленно. SpO2 98 %. Гемодинамика стабильная: АД 125/90mmHg, периферическое кровообращение компенсировано. Тоны cor приглушены, ритмичные. ЧСС 110 уд /мин. Живот мягкий, не вздут, безболезненный при пальпации. Кишечные шумы выслушиваются. Стул самостоятельный. Мочится по катетеру. Диурез адекватный. Интенсивная терапия, динамическое наблюдение продолжены. Продолжена интенсивная терапия и динамическое наблюдение.

В 17:40 во время кормления пациентки родственницей (кормила мать с ложки) развилась рвота, сопровождающаяся попаданием желудочного содержимого в дыхательные пути.

Развилась остановка дыхания. На мешке Амбу восстановления спонтанного дыхания. Отмечается дыхательная недостаточность II–IIIст (ЧДД до 28 в мин, SpO2 89 %-90 % на фоне проводимой инсуффляции увлажненного O2 8-10л/мин) Принято решение об экстренной интубации, и проведения санации ТБД. Вероятная причина развития дыхательной недостаточности аспирационный синдром.

19.08. 17:45 Состояние пациентки с резко отрицательной динамикой, ввиду нарастания дыхательной недостаточности: ЧДД до 28 в мин, SpO2 89 %-90 % на фоне проводимой инсуффляции увлажненного O2 8-10л/мин. До развития отрицательной динамики родственница пациентки (мама) кормила пациентку пюре. Принято решение о переводе пациентки на ИВЛ. Премедикация: S. Analgini 1000 мг, S. Dimedroli 10 мг, S.Atropini 0,5 мг, S. Ketoprofeni 200 мг. Прекураризация: S.Arduani 1 мг Индукция: S. Propofoli 200 мг Миоплегия: S. Listenoni 200мг

Уровень сознания остаточная мед. седация. Зрачки D = S, фотореакция сохранена. Ширина глазных щелей D = S. Лицо симметричное. Менингеальные знаки отрицательные. Рвоты, судорог за время наблюдения не было. Кожные покровы бледные, цианотичные, выраженный переферический спазм. Выполнена оротрахеальная интубация ЭТТ 8,0, с первой попытки без особенностей. Пациентка переведена на ИВЛ в режиме BiPAP с FiO2 60 %, Pinsp 23 mbar, PASB 21mbar, PEEP 5mbar, с результирующим объемом до 500 мл. Аускультативно дыхание симметричное, ослаблено по всем легочным полям, больше в базальных отделах левого легкого. Выслушиваются разнокалиберные влажные и сухие хрипы. Гемодинамические показатели нестабильны АД 80/40 mmHg, периферическое

кровообращение декомпенсировано, конечности холодные, цианотичные. На ЭКГ- мониторе синусовая тахикардия с ЧСС до 140 уд /мин. Живот мягкий, не вздут. Кишечные шумы выслушиваются. Поставлен назогастральный зонд. Отделяемое съеденной пищей. Начат лаваж ТБД. При санации отделяемое — желудочное содержимое. Санация ТБД продолжалась до получения светлого содержимого. Мочеиспускание по уретральному катетеру. Диурез адекватный.

Учитывая нестабильность гемодинамики пациентки начата инотропная поддержка S. Dophamini 5 мкг/кг/мин. Гемодинамика стабилизировалась на цифрах АД 110/70 mmHg, На ЭКГ-мониторе синусовая тахикардия с ЧСС до 102–110 уд /мин.

19.08. 18:30 Отмечено развитие ЖТ, с остановкой кровообращения. Начат комплекс сердечно-легочной реанимации. Синусовый ритм и сердечный выброс восстановлен в течение 10 минут. Уровень сознания кома 1. 9-10б GCS. Зрачки D = S,умеренно расширены, фотореакция снижена. Ширина глазных щелей D = S. Лицо симметричное. Менингеальные знаки отрицательные. Судорог нет. Кожные покровы бледные, имеются выраженные расстройства периферического кровообращения. Пациентка находится на продленной ИВЛ в режиме BiPAP с FiO2 100 %, f 18, Pinsp 21 mbar, PEEP 5mbar, с результирующим объемом до 500 мл. Аускультативно дыхание асимметричное, больше ослаблено справа. Выслушиваются множественные разнокалиберные влажные и сухие хрипы. Гемодинамические показатели нестабильны АД 60/40 mmHg, на фоне инотропной поддержки S. Dophamini 15 мкг/кг/мин. периферическое кровообращение декомпенсировано, конечности холодные, цианотичные. На ЭКГ- мониторе синусовая тахикардия с ЧСС до 130 уд /мин. Принято решение о переводе инотропной поддержки на S. Adrenalini 0,05 мкг/кг/мин. SpO2 92 %. Живот мягкий, не вздут. Кишечные шумы невыслушиваются. По назогастральному зонду отделяемого нет. Темп диуреза снижен 20 мл\ч.

19.08. 19:0 °С целью проведения инотропной поддержки принято решение о постановке ЦВК справа. В связи с наличием ослабленного дыхания.(не исключено повреждение легкого при СЛР). В асептических условиях, под местным обезболиванием выполнена пункция и катетеризация v.subclavia dextra, со второй попытки (технические трудности). Поставлен катетер 18G mono. Ретроградный ток крови удоволетворителен. Катетер подшит. Наложена ас. повязка. Вызван Ro ОГК. Продолжена интенсивная терапия и динамическое наблюдение. Из дома вызван зав. АРО NN

19.08. 19:30 На момент осмотра состояние пациентки крайне

тяжелое, с отрицательной динамикой. Тяжесть состояния обусловлена сердечно-сосудистой недостаточностью, церебральной недостаточностью, дыхательной недостаточностью, постреанимационной болезнью, грубыми расстройствами КЩС. Уровень сознания кома 1. 9-10б GCS. Зрачки D=S,умеренно расширены, фотореакция снижена. Ширина глазных щелей D=S. Лицо симметричное. Менингеальные знаки отрицательные. Судорог нет. Кожные покровы бледные, конечности холодные, расстройства микроциркуляции не отмечается.

Пациентка находится на продленной ИВЛ в режиме BiPAP с FiO2 60 %, f 22, Pinsp 22 mbar, PEEP 5mbar, с результирующим объемом до 400 мл. Аускультативно дыхание асимметричное, резко ослаблено справа. Выслушиваются множественные разнокалиберные влажные и сухие хрипы. Гемодинамические показатели стабилизированы АД 60/40 mmHg, на фоне инотропной поддержки S. Adrenalini 0,05 мкг/кг/мин. На ЭКГ-мониторе синусовая тахикардия с ЧСС до 96–97 уд /мин. SpO2 95 %-97 %. Живот мягкий, не вздут. Кишечные шумы не выслушиваются. По назогастральному зонду отделяемого нет. Темп диуреза восстановлен до 50 мл\ч.

Получен Ro ОГК на котором определяется ателектаз нижней доли левого легкого и пневмоторакс справа. Вызваны деж. хирурги. Однако, бригада хирургов находится на длительной операции(((

19.08. в 20:00 в связи со снижением SpO2 до 90 % принято решение о пункции плевральной полости устройством Плеврофикс для купирования напряженного пневмоторакса, во II межреберье справа, по средней ключичной линии. По дренажу удалено до 1500 мл воздуха. Начато дренирование по Бюлау. На 21:00 заказан контрольный Ro ОГК. Продолжено посимптомная терапия.

19.08. 21:20 Получен контрольный Ro ОГК на котором сохраняется напряженный пневмоторакс. Экстренно вызван дет. Хирург ГБУЗ» ТЦМК» для постановки дренажа большего диаметра. Одновременно шприцем начато удаление воздуха. Удалено до 1000 мл.

21:40 Хирургом ТЦМК дренирована плевральная полость справа.

22. 20 на контрольном снимке легкое расправлено.

19.08. 23:10 На фоне стабильной гемодинамики развились желудочковые нарушения ритма сердци (фибрилляция желудочков) с остановкой кровообращения. СЛР в течение 40 минут. Восстановлен синусовый ритм и сердечный выброс.

Уровень сознания кома 2. 7 б GCS. Зрачки D=S, расширены,

фотореакция снижена. Ширина глазных щелей D = S. Лицо симметричное. Менингеальные знаки отрицательные. Судорог нет. Кожные покровы бледные, имеются выраженные расстройства переферического кровообращения.

Пациентка находится на продленной ИВЛ в режиме BiPAP с FiO2 100 %, f 24, Pinsp 25 mbar, PEEP 5mbar, с результирующим объемом до 600 мл. Аускультативно дыхание симметричное, жесткое. Выслушиваются множественные разнокалиберные влажные и сухие хрипы. Гемодинамические показатели нестабильны АД 80/40 mmHg, на фоне инотропной поддержки S. Adrenalini 0,1 мкг/кг/мин. мкг/кг/мин. периферическое кровообращение декомпенсировано, конечности холодные, цианотичные. На ЭКГ- мониторе синусовая тахикардия с ЧСС до 130 уд /мин. SpO2 92–94 %. Живот мягкий, не вздут. Кишечные шумы не выслушиваются. По назогастральному зонду отделяемого нет. Темп диуреза снижен 20 мл\ч. Дренажи из плевральной полости функционируют, периодически поступает воздух. Подключичный катетер справа удален. В асептических условиях, под местным обезболиванием выполнена пункция и катетеризация v.femoralis sinistra, с первой попытки, без особенностей Поставлен катетер 18G mono. Ретроградный ток крови удоволетворителен. Катетер подшит. Наложена ас. повязка. Гемодинамика застабилизирована АД 90/60 mmHg. На ЭКГ-мониторе синусовый ритм с ЧСС до 110 уд в мин. Начата инфузия S. Cordaroni 50 мг/ч с целью удержания синусового ритма. Расстройства КЩС корригируются содой и подбором режимов ИВЛ.

20.08. 00:50 На ЭКГ-мониторе желудочковые нарушения ритма сердца (фибрилляция желудочков) с остановкой кровообращения. СЛР в течение 30 минут. Успешна. Восстановлен синусовый ритм и сердечный выброс. Уровень сознания кома 2. 7 б GCS. Зрачки D = S, расширены, фотореакция снижена. Ширина глазных щелей D = S. Лицо симметричное. Менингеальные знаки отрицательные. Судорог нет. Кожные покровы бледные, имеются выраженные расстройства периферического кровообращения. Пациентка находится на продленной ИВЛ в режиме BiPAP с FiO2 100 %, f 24, Pinsp 25 mbar, PEEP 5mbar, с результирующим объемом до 600 мл. Аускультативно дыхание симметричное, жесткое. Выслушиваются множественные разнокалиберные влажные и сухие хрипы. Гемодинамические показатели нестабильны АД 110/90 mmHg, на фоне инотропной поддержки S. Adrenalini 0,1 мкг/кг/мин. мкг/кг/мин. периферическое кровообращение декомпенсировано, конечности холодные, цианотичные. На ЭКГ- мониторе синусовая тахикардия с ЧСС до

130 уд /мин. Продолжена инфузия S. Cordaroni 100 мг/ чSpO2 92–94 %. Живот мягкий, не вздут. Кишечные шумы не выслушиваются. По назогастральному зонду отделяемого нет. Отмечается анурия. Дренажи из плевральной полости функционируют, периодически поступает воздух. Расстройства КЩС корригируются содой и подбором режимов ИВЛ.

20.08. 02:20 На ЭКГ-мониторе желудочковые нарушения ритма сердца (фибрилляция желудочков перешедшая в асистолию) с остановкой кровообращения. СЛР в течение 40 минут. Безуспешна. Зрачки широкие, на свет не реагируют. Симптом «кошачьего глаза».

В 03:00 констатирована биологическая смерть.

Диагноз заключительный клинический:

а) основной:

Острая воспалительная демиелинизирующая полирадикулоневропатия Гийена-Барре с глубоким тетрапарезом и бульбарными расстройствами, фаза прогрессирования.

б) осложнения основного:

Острая сердечно-сосудистая и дыхательная недостаточность. Отек головного мозга. Отек легких. Пневмоторакс справа. Миокардит, острое течение. Желудочковая экстрасистолия.

г) Сопутствующие:

Постреанимационная болезнь».

На вскрытии — совпадение.

PS. В реанимацию пускают родственников пациентов. = обезьяне доверили ядерный чемоданчик = в России разрешили свободную продажу огнестрельного оружия… ну ёбта, кто и зачем всё это придумал?! Кому надо, тот всегда купит себе АК-47 и в реанимацию пройдёт и так безо всяких на то разрешений Минздрава, вы за правильных людей не волнуйтесь. Вменяемого человека реаниматолог пропустит к родственнику for sure. Запрет был нужен для других, для дэбилов с ведром домашней каши. Вот таких олигофренов нельзя пускать ни в реанимацию, ни даже к окошку в приёмном отделении.

PSS. У меня такое чисто доброе христианское пожелание тем, кто на самом верху решал вопрос о допуске разных там лиц в реанимацию: дорогие дяди и тёти, от всей души желаю вам оказаться в реанимации в тяжёлом состоянии с нарушением глотания, и дай бог, чтобы в это самое время вас навестили родственники с ведром каши)))

PPSS. А поскольку народ ебанулся поцыэнты разбираются в медицине лучше врачей, а российским здравоохранением рулят сказочные долбоёбы чиновники всячески заигрывают с быдло-электоратом, возникает насучная потребность в клиниках

самообслуживания, наподобие американских прачечных, в которых бы пациенты сами себя бы и лечили на разнообразном оборудовании по развешанным на стенах инструкциям, типа, нажать на такую-то кнопочку, закинуться такой-то таблеточкой, подколоть себе то-то и то-то. Не знаю как насчот умозрительных проблем, за которые трындят политики, но однозначно проблему перенаселения планеты мои рекомендации решат 100 %)))

* * *

4 августа 2017 Уж сколько раз твердили миру…

…Вовремя ставьте правильный диагноз и не вступайте с левыми пассажирами в какие бы то ни было отношения, кроме официальных. Лечить их надо строго по «стандартам», куда, как известно, препораты включены не по принципу эфективности, а по принципу «какой производитель занесёт больше баблосиков в Минздрав». Взять отключить голову и зафигачить в лист назначений все помянутые в «стандартах» снадобья и АД You.

Пример из жизни. Молодому неопытному доктору (далее МНД) оказал мелкую услугу некий Арам, например. Доктор представился доктором и дал свой номер телефона, мол, обращайся, в долгу не останусь…

Это было ошибкой. Надо было заплатить Араму ровно столько, сколько стоила его услуга. Представляться доктором не надо было, не надо было называть место работы и тем более давать свой номер.

… Но МНД это сделал. Так началась эпическая е*ля молодого неопытного мозга. Через несколько дней Арам позвонил и пожаловался на боли «в области то ли сердца, то ли головы, в общем всё болит и ничего не помогает». Попросил помочь и пообещал «щедро отблагодарить». МНД собрал целую мультидисциплинарную бригаду, которая два часа мудохалась с капризным инфернальным Арамом, около 30 годков от роду, в оконцовке он получил рекомендации по лечению своего синдрома восточного мужчины, за что расплатился… памелой (!!!) в количестве 1 (одна) штука.

Памела — это, мать его, богатый витаминами и микроэлементами фрукт, и стоит он… нихера ничего не стоит. Исследований и консультаций Араму сделали тысяч на пять, а получили залупу на воротник — грёбаную памелу, которую даже есть никто не стал, ибо изнутри она оказалась вялой и высохшей.

Далее, МНД совершил ещё одну ошибку — ответил на следующий звонок Арама, который поступил на трубку вслед за

первым с неизбежностью утренней эрекции. Он попросил проконсультировать родственника… они там в своих аулах все друг другу родственники… даже если приведут на консультацию ишака, его тоже представят родственником.

Арам привёл скверно сохранившегося 45-летнего Самвела, который выглядел старше 60-ти, как внешне, так и по МРТ с очагами демиелинизации, лейкодистрофиями и прочей ДЭПной эпидерсией… а серо-жёлтый окрас, резаные вены и татухи мило подчёркивали его крайнее нездоровье. МНД проконсультировал ишака, тьфу, пардон, Арамова родственника, за что получил царское по сравнению с высохшей памелой угощение, а именно дичканское печенье и россыпь одноразовых кофейных пакетиков… которые, судя по их виду, Самвел нап*здил в поезде, пока добирался из аула в РФ, чтобы было чем расплатиться с эрэфным доктором.

Далее МНД, заибнотизированный жёлтыми глазками Самвела и Арамовыми обещаниями «отблагодарить», допустил совсем уж непростительный промах — госпитализировал инородца без документов и стал его обследовать-лечить. Внутрянка оказалась такой же гнилой, как мозги — цирроз-гепатит-миокардит и далее по списку.

Через две недели лечения Самвел чутка посвежел и стал выглядеть так, будто только что побывал у бальзамировщика. Прокапавшись и немного очухавшись от своего кумарного состояния, он засобирался в путь-дорогу… пожал на прощание доктору руку и скрылся, как мираж… не угостив даже чайным пакетиком, хнык-хнык(((

Озадачанный МНД ждал неделю, другую… а никто не идёт, передачки не несёт… впрочем, он сделал первый умный шаг — дал пациенту только первую страницу выписки, без рекомендаций. Выхватив люлей от руководства — ни полиса, ни денег, одни обещания — МНД позвонил Самвелу и Араму… телефон первого был выключен, второй ответил, что не в городе.

МНД таки добился от Арама обещания встретиться дабы раскинуть рамсы… и тот не нашёл другого времени и места, кроме как в полночь в БСМП во время очередного дежурства доктора. Феерия шо песдетс: волчья луна, облепленные мушкой фонари, снующие туда сюда «скорые», каталки с пациентами, три грачика (Арам и двое соплеменников) и замотанный доктор.

— Ты принёс? — устало спросил МНД.

Ночное чириканье с грачиками было очередной его ошибкой. Пустая трата драгоценного времени.

Арам пафосно преподнёс доктору литровую баклашку из-под армянской минералки (там была сильно потёртая этикетка с

армянскими иероглифами) с мутноватым содержимым:

— Элитный коньяк с ереванского завода, делают на специальной линии только для своих.

Что характерно, абсолютно все бутылки с левым пойлом, которые суют хачапуры, позиционируются как «элитные коньяки с ереванского завода, которые делают на специальной линии только для своих», даже если оное бухлишко напоминает пиелонефритную мочу.

Арамово пойло не было исключением, и МНД, не приняв фуфырик, напомнил за лавэ:

— Ты нарушил договор… как гарант, ты должен заплатить, если твой протеже меня кинул. Оплати оказанные услуги, будь добр.

Арам загундосил за трудности жизни, мол, сильно поиздержался на ремонт машины, и вообще, думал, что сейчас как в советские времена — всё бесплатно (а советские времена закончились аккурат в год его рождения например) а его соплеменники — не зря их притащил с собой — попытались поднаехать на доктора:

— …Самвел приехал в Ереван, пошёл к лучшему профессору… нет никакого цирроза, твои врачи всё брешут… только чистый горный воздух, молоко кефир и творог и он стал как новенький… твои врачи травили Самвела своими лекарствами…

МНД презрительно скривился:

— Самвел расплатился с «лучшим армянским профессором» тоже левым самогоном? Свежо предание, да верится с трудом. Подозреваю, что даже если вас всех продать, не хватит денег на один только приём «лючшего армянского прохвесора».

МНД стал потихоньку понимать, что его тут держат за лоха. Никуда Самвел не ездил, Ереван ему давно не по карману. Его линии судьбы совпадают с «дорогами» на руках и здесь, в костеприимной российской земле, они все и обрываются.

Оппоненты стали рамсить в ответ на его неполиткоректность, но он их оборвал:

— Ладно… Решайте сами, вам жить…

По незнанке и своей природной тупости грачики не догнали значения этих слов, подумав, что бесплатно решили вопрос, обрадованно заголосили, типа, мир-дружба-жвачка и стали тянуть руки для рукопожимания. Но МНД марать руки не стал, развернулся и ушёл. Тем более, что ему позвонил диспетчер — по «скорой» поступил пациент с подозрением на ОНМК.

Просветление нарастало стремительным домкратом. Один верный шаг следовал за другим — МНД внёс номер телефона

Арама в чёрный список.

Мораль сей басни такова: учи матчасть, интерна голова!

PS. Ох уж эти понахуевшие… Что характерно, в своих Дырко-Дыркостанских кишлаках они платят какие-то кошмарные деньги местным врачам, так сказать, за лечение кровью чёрного петуха; однако, едва их хач-мобили пересекают границу РФ, они вдруг резко обрусевают, и, не имея нашего гражданства и полиса, вламываются в наши медучреждения, где, расшвыривая наших пациентов, требуют, чтобы их восточные болезни нахаляву тут вылечили. Остальные наши обычаи и правила они не признают, а вот местная примочка в виде халявного медобслуживания им очень нравится.

Принципиальный момент — необходимо оставить всех других пациентов и заниматься только хачапурами. Это ласкает их эго и является главным условием исцеления. Примеров миллион, как-нить потом, отдельным постом)))

По ходу дела гости привносят в наше серое существование свой неповторимый колорит — каждое посещение их таборов сопровождает шумиха, которая могла бы сопровождать небольшой теракт.

Иногда они платят какие-то деньги, но это ещё хуже, чем если бы обслужились бесплатно, не заплатив даже платных услуг, платную палату, например. Они, если дадут тысячу, то потом потребуют услуг на миллион, они не слезут с тебя живого по гроб жизни, будут звонить тебе день и ночь, считая, что теперь ты навечно их раб.

Так что думайте сами, решайте сами, лечить или не лечить.

* * *

28 июля 2017 Мы не бобры

В чью голову пришла энцефалитная мысль провозгласить медицину бесплатной? Вообще, в те годы и не было нужды заигрывать перед быдло-электоратом. Как таковой он ещё не был сформирован, было стадо, которое и так тупо подчинялось вождям.

Сейчас, в стране победившего долбоебизма, мракобесие медицинской бесплатности заиграло новыми красками, — обоснованных вызовов «скорой» и госпитализаций не более 20 % от общего количества. «Скорая помощь» давно перестала быть скорой помощью. Вот несколько ярких штрихов.

Тётка лежала в терапевтическом отделении и «капалась», и однажды после обеда поехала домой помыться и поделать кое-

какие домашние дела. Управившись к 10-ти вечера, она вызвала «скорую», чтобы вернуться в больничку. Диспетчеру она прямо так и сказала, что лежит в стационаре, и доктор отпустил её домой (на самом деле не отпускал). Вызов был принят, дамочка с пафосом возвернулась взад. Подстава для всех, и тут такой вопрос начинается: как будет оплачен этот страховой случай, когда пациент официально оформлен в стационаре и в то же самое время шарахается по городу и вызывает направо-налево «скорую помощь»? И таких случаев достаточно много. Находясь в стационаре, народ самостоятельно без ведома лечащего врача обращается в другие медучреждения, где обследуется\лечится, катается на «скорой» и т. д. И везде предъявляет один и тот же полис ОМС.

Далее.

«Скорая помощь» доставила в больницу пациента без диагноза. На вопрос «С чем?» фельдшер пожал плечами, мол, пускай больной сам расскажет. И тот рассказал.

Неделю назад он съел холодную кашу и «сейчас в животе какой-то дискомфорт». Фельдшера спросили, типа, какого хрена, на что он ответил: «Больной настаивал, и мне пришлось везти в больницу».

Блин, а если бы он настаивал на поездке в публичный дом, ты бы тоже повёлся, еблан?! Ты медработник или так поссать вышел?!

В итоге пациента госпитализировали в гастроэнтерологию только потому, что отделению нужно было делать план.

Это тоже распространённое явление, когда «скорая» развозит всяких левых пассажиров по тем медучреждениям, куда им хочется поехать, без медицинских показаний и в нарушение приказа о маршрутизации.

Ещё один момент. Пациент получает в поликлинике направление на плановую госпитализацию. Он спокойно идёт домой, собирает шабалы, делает домашние дела… а потом вызывает «скорую», на которой едет до больницы. Он может это сделать и не в этот день, ибо госпитализация плановая, можно лечь в течение месяца. Но он обязательно поедет на «скорой». Его логика ясна, он пассажир, халявщик и несознательный скот, а вот «скорую», принявшую такой вызов, понять никак нельзя.

А перевозка не-экстренных пациентов из больницы в больницу и из больницы домой силами «скорой помощи»? Стоимость такого трансфера на «скорой» 3000–5000 деревянных, тогда как на такси то же расстояние можно проехать за 200–300.

Вот бабка пошла в супермаркет, набрала полную тележку ништяков. Расплатилась на кассе, переложила всё в пакеты… упс,

чижало-то как, самой не донести! Она присаживается на скамейку и вызывает «скорую»: «Помогите, умираю!» Приезжает КСМП, фельдшер грузит бабку с ейными пакетами на борт… и «вдруг» бабка резко выздоравливает и милостиво говорит: «Ладно, в больницу не поеду, отвезите меня домой». Фельдшер послушно довозит её до дома, и ещё доносит покупки до квартиры.

Это довольно популярный среди старых шмыр приёмчик нахаляву прокатиться по городу.

Родственники доставили в больницу деда по плановому направлению из поликлиники пообследовацца\понаблюдацца \прокапацца… но ошиблись днём. В тот день им надо было ехать в другой стационар, т. к. по приказу о госпитализации эти две терапии дежурят поочерёдно, по чётным одна, по нечётным — другая. Это было написано и в направлении. Им вежливо объяснили, что есть приказ комитета, которому надо подчиняться. Не просто так эти правила придуманы.

На что они ответили: «Да, мы понимаем, что существуют определённые правила, и мы законопослушные граждане… Но сделайте для нас исключение… потому что мы УЖЕ сюда к вам приехали!».

Слово за слово, разгорелся небольшой скандал. Люди очень принципиальны в суждениях, касающихся других людей. В отношении себя не все законы, порядки и принципы работают.

В итоге, во избежание «осложнений и жалоб», работники приёмного отделения вызвали «скорую», чтобы перекинуть деда в другую терапию, находившуюся на расстоянии двух троллейбусных остановок, в соответствии с комитетским приказом. Родственники ехали за «скорой» на своей машине.

Вот мне непонятно, почему все так боятся быдлячьих жалоб?! Жалобы, равно как медийные говноброжения, могут быть опасны только высокопоставленным чиновникам. Компроматом могут воспользоваться конкуренты, чтобы подсидеть\подставить \шантажировать. Чинушам есть что терять. А рядовым работникам какая печаль? Ну в крайнем случае выгонят с чмошной работы за то, что невежливо обслужил бомжа… так легко можно найти точно такую же в другом месте. Если повезёт, можно устроиться в суши-бар или супермаркет. Хуже работу, чем на службе по развозке хитрожопых бабок, алкашей, бомжей и прочих левых пассажиров, уже не найти.

Подытоживая сказанное, вношу предложение по оптимизации этой службы:

— Службу «скорой помощи» переименовать в БОБ (бесплатное обслуживание быдла);

— Распродать дорогостоящие КСМП с оборудованием и

накупить дешёвых тарантаек;

— За руль тарантаек посадить таджиков-экспедиторов, по совместительству носильщиков, гонцов за пивом и минералкой, мальчиков на побегушках. Назвать их БОБрами. А медработников сократить за ненадобностью;

— Сэкономленные на медицине средства направить на борьбу с международным терроризмом и гуманитарную помощь Сирии.

И вообще, скотов должны обслуживать только скоты. БОБры. Не мы.

* * *

21 июля 2017 Ночной улов

Медсестра рассказала. По дежурству, в 3 часа ночи раздался звонок. Она посмотрела в домофон — на экране дрыщеватый юноша (охранников в той больничке нет, договор с ЧОПом не заключен).

Она спросила:

— Что хотели?

А он в ответ:

— Заставили сосать!

— ???!!!

Она спросонья вообще не поняла, в чём дело, какое-то время они переговаривались по домофону, далее ей удалось выяснить, что чувачок пошёл на рыбалку, там до него докопались четверо мужиков, и, угрожая расправой, принудили к оральному сексу. Он был вынужден оказать им радость устами, по очереди всем четверым, после чего был отпущен.

Выяснив обстоятельства случая, медсестра посоветовала обратиться в правоохранительные органы, коль скоро была угроза расправы, и, возможно насилие.

Но потерпевший возразил:

— Надо сначала пообследоваться…

У медсестры были свои соображения по поводу данного клинического случая. И она это озвучила:

— Шёл бы ты на*уй, педрила!

Рыболов дематериализовался, видимо, пошёл дальше хвастаться богатым уловом. Тревожную кнопку нажимать не пришлось (ночью, знаете ли, вариантов много может быть разных).

PS. Хотя, от этих мальчиков по вызову толку никакого. Какой-нибудь неадекват начинает в приёмнике рамсить, нажимаешь тревожную кнопку, приезжает увешанная автоматами бригада,

смотрят бойцы на хулигана, а сделать ничего не могут — нельзя. И уже не знаешь, за кого больше бояться, за себя или за этих клоунов, у которых запросто могут оружие отнять и из него же их почикать. На ночную рыбалку таких киборгов отпускать нельзя, короче)))

* * *

12 июля 2017 Встреча заклятых друзей

"Жизнь движется по кругу, или, вернее сказать, по спирали. И, зачастую приходиться делать то, что никогда бы не стал делать… лет 10 назад. Другими словами, если ты сейчас зарекаешься что-либо делать, есть большая вероятность того, что ты займёшься этим через энное количество времени. В общем, "никогда не говори никогда".

Да, при этом приходиться встречаться с людьми, которых давно похоронил в своей памяти, и которых надеялся никогда больше в жизни не увидеть.

Так получилось, что я нахожусь на госслужбе, и, имея широкий круг знакомств, решаю некоторые вопросы. И тут злодейка-судьба свела меня со "старым седым полковником", который фигурирует в романе «Реальные истории" как Иосиф Григорьевич Давиденко; он же красочно описан в заметке "Старый седой шаромыжник". В своё время он, имея тесные связи с госучреждениями, которые управляют мирозданием, был моей "крышей" и решал важные вопросы, главным из которых был отсев конкурентов на тендерах госзакупок ("я отстреливаю этих пендосов, твоих врагов, из крупнокалиберного дихлофоса, чтобы обеспечить твоей фирме победу", — приговаривал он).

Потом мы с ним очень плохо расстались… но, в данный момент не об этом.

Сейчас меня попросили решить вопрос с взысканием денежных средств со строительной компании, не выполнившей обязательства по строительству жилого дома. Тема понятна, да: дольщики оплачивают квартиру на этапе котлована, застройщик задерживает сдачу дома, а потом оказывается, что одна и та же квартира продана нескольким людям (это в лучшем случае, если квартиры всё-таки существуют и хотя бы кому-то достанутся), или дом не построен вообще и квартир, соответственно, нет физически.

В данном конкретном случае события развивались по сценарию № 2, — т. е. стройка застопорилась на этапе даже не котлована, а возведения забора вокруг того места, где

планировалось котлован вырыть… бггг, уже весело. Дольщики ждали, нарезали круги вокруг пятна застройки, прыгали возле забора, чтобы заглянуть на свои будущие квадратные метры… а строительство что-то как-то не идёт… и постепенно приобретает черты тоскливой бесконечности…

Короче, я подрядился решить вопрос с взысканием, но, когда через разных людей стал натыкаться на одну и ту же фигуру, на которой замыкалось решение вопроса, понял, что дело не выгорит. Да, речь идёт за "старого седого полковника". Особую пикантность ситуации придавало то обстоятельство, что сейчас он возглавляет комитет по противодействию коррупции))) да, это то же самое, что "пчёлы против мёда".

…И всё же, я с ним встретился, хоть мне этого очень не хотелось, учитывая обстоятельства нашего размежевания. При встрече он вёл себя преувеличенно корректно, изобразил живейшее участие и желание помочь. Я честно озвучил, какая комиссия мне причитается, если удастся отжать у жуликов стоимость оплаченной квартиры. Сказал, что половину выручки отдам ему, и, если его не устраивают эти условия, пускай озвучит свои.

Когда мы расстались, и он, как в старые добрые времена, проводил меня до двери кабинета, где пожал на прощание руку, а потом проводил взглядом до конца коридора и прикрыл дверь (но не полностью, т. к. всегда слушал шаги проходящих мимо), в моей душе появилось что-то наподобие смутной надежды. А вдруг всё получится!?

Однако, он не отзвонился, как обычно (т. е. как это было раньше), в течение 12 часов и даже в течение суток после встречи, и тогда мне стало окончательно ясно, что ничего не получится. Я дал гудок клиенту, и, как доктор говорит безутешным родственникам, что их близкий человек, к сожалению, умер, сообщил, что его деньги находятся в Минет-Банке и всем дольщикам приказано сосать. Клиент стал выть, как белуга, изрыгать страшные угрозы в адрес жуликов-застройщиков, ментов-крышевателей, и, почему-то меня.

Далее, я всё-таки доконал "старого седого полковника" звонками, и, когда мы с ним встретились (уже в кафе, — официально принадлежащем его неофициальной жене), он печально поведал, что проект с застройкой организован "очень серьёзными людьми", на кону очень большая сумма (сколько именно, он не уточнил), так что моё предложение поделиться 50 % от 3 миллионов, — это, мягко говоря, несерьёзно.

Внезапно развеселившись, он сравнил моё предложение с тем известным случаем с неким идиотом, нашедшим около 30

миллионов рублей и вернувшим их за вознаграждение хозяину за 10 %. Реально, бред. Я был вынужден согласиться.

А схема у "очень серьёзных людей" получилась очень интересная. Фирма-банкрот X взяла в аренду у белой-пушистой компании Y участок земли под застройку дома. Все документы были подписаны во всех учреждениях, где должны были быть подписаны, все необходимые разрешения были получены. Застройщик принялся окучивать лохов, то бишь рекламировать воздушный замок в СМИ и собирать деньги с дольщиков. Когда стройка явно затянулась, и застройщик не мог уже кормить дольщиков завтраками, ибо в их глазах созрели огромные гроздья гнева, "вдруг" выяснилось, что… стройка незаконна, так как априори был незаконно заключен договор аренды земельного участка с фирмой-банкротом X (а фирма была обанкрочена официально по всем правилам через Арбитражный суд). Поэтому, деньги с дольщиков были собраны незаконно.

Официальные лица (то ли судьи, то ли прокурорские работники, — история умалчивает) посоветовали такой законный выход из ситуации: пускай хозяин земельного участка и подрядчик вернут деньги заказчику, т. е. фирме-банкроту, а та, в свою очередь, возвратит средства дольщикам. Но, само собой, хозяин земельного участка и подрядчик не смогли вернуть деньги заказчику, потому что они их потратили, причём, вполне законно, — а именно выполнили условия договора, т. е. какие-то предусмотренные договором работы — подготовили землю под застройку, возвели вышеупомянутый забор, пригнали бытовку для рабочих, бггг…

И, что характерно, никто из участников схемы не нарушил НИ ОДНОГО ЗАКОНА! Даже те, кто оформлял сделку в инстанциях, и те не при делах. Вот такая странная загогулина: никто не виноват, а денег нет.

Поняв, что их обули, и на местном уровне вопрос не решить, дольщики стали бомбить различные московские госучреждения — Генпрокуратуру, Верховный суд, Комиссию по правам человека… самые отмороженные стали привлекать правозащитников, борцов за свободу, демократических журналистов, резидентов радиостанцыи «Йеху Москвы», прочих неполживых граждан и демшизу… да только хули толку. Если в деле замешан "старый седой полковник", надо договариваться лично с ним. Он сам себе Москва — Генпрокуратура — Верховный суд — Комиссия по правам человека… и далее по списку.

…Когда беседа подошла концу, когда вопрос был исчерпан и пришло время прощаться, какое-то время мы обменивались

ничего не значащими фразами… а затем просто умолкли. Мы понимали, что "разговор окончен" и надо расходиться… но язык словно задеревенел и ноги приросли к полу. Да, наш давний конфликт давно исчерпан, никто никому ничего не должен, и можно было бы пообщаться, как в старые добрые времена, поговорить по душам… но беседа не пошла.

Наконец, у "старого седого полковника" зазвонил телефон, и, не дослушав до конца, что ему говорят, он сказал: "Да, сейчас!" и сбросил звонок. После чего порывисто поднялся, и, пробормотав что-то на прощание, кивнул официантке, мол, закрывай счёт, и направился к выходу.

Я посидел с минуту, тупо ковыряясь в телефоне, затем покинул заведение вслед за его хозяином."

* * *

29 июня 2017 Зачем идут в медицину

В провинциальную больницу пришла устраиваться выпускница медучилища лимитчица из Дырко-Дыркостана скажем так немного нерусская. Старшая медсестра отделения объяснила соискательнице условия работы: сутки через трое.

Та озадаченно спросила: "Эээээ… сутки — это что такое?".

… Немая сцена… выяснилось, что соискательница не знает, что такое "сутки" В голове ни бум-бум, а сама — дура дурой. Старшей медсестре понадобилось некоторое время, чтобы провести молодому специалисту курс повышения квалификации… Далее, ей было растолковано, что такое "через трое".

Так потихоньку добрались до размера оплаты труда — 12,000 руб, почти как доктору. Тогда, широко распахнув глаза, соискательница спросила у старшей медсестры: "А какая у вас зарплата?"

Та ответила: "Это некорректный вопрос".

Соискательница потребовала, чтобы ей точно назвали сумму, мол, "Вы же наверняка получаете больше, чем предлагаете мне. Я ДОЛЖНА знать".

Какое-то время длилась вялая перепалка, в оконцовке соискательница заявила, что не будет работать в больнице по причине того, что, дословно:

"… я так смотрю на контингент, хорошего жениха себе я тут вряд ли найду… вообще меня работа не интересует и зарплата мне не нужна. Мне нужен муж".

С этими словами она, взмахнув длинной чёрной косой,

удалилась… оставив старшую медсестру в лёгком ахуе.

PS. Вот все ругают нашу медицину, типа, вся такая беспонтовая, имитационная, убогая. А вот поди ж ты — какую-то пользу приносит. К 20-ти годам у бабайки чётко обозначились жизненные приоритеты. Когда человек точно знает, что хочет, значит, полдела, считай, уже сделано.

* * *

16 июня 2017 Медицинский слэнг

Сначала фельдшеризмы — высокоумные выражения, услышанные от среднего медперсонала:

ЭКГ сердца (= ЭКГ)

Гематурия мочи (= гематурия)

Парализация (= парез, паралич)

Парусит щека (= парез лицевой мускулатуры)

Давлемер (= тонометр)

Сэкэгировать (= сделать ЭКГ)

Микроинсульт (= всё, что не инсульт)

Далее — собственно слэнг

Отбояриться (= умереть от отравления суррогатами алкоголя)

Врезать, отъехать, зажмуриться, откинуться, окончательно выздороветь (= умереть)

Недвижимость, дрова, валежник, тело, груз 200 (= лежачий пациент)

Открытый рот (= терминальный пациент, н-р: «Скорая опять привезла открытый рот»)

Писюльчатый катетер (= уретральный катетер)

Сахарная головка (= пациент с глюкозурией)

Озяб (= перестал двигаться, н-р «Упал в ванной, пополз на кухню и там озяб»)

Трясучка (= эпилепсия)

Сыры (= жёлтый грибковый налёт на половых органах)

Маршрутка, луноход, комуто*уевато (= «скорая помощь»)

Консультация проктологоанатома (= ненужная, бесполезная консультация узкого специалиста «просто для записи»)

Хронический простатит (= диагноз пациента\пациентки, госпитализированного без показаний для госпитализации, не нуждающийся в стационарном лечении, с левым диагнозом типа «Гипертоническая болезнь. ИБС. Кардиосклероз», н-р: «Опять скорая хронический простатит привезла»)

Членомеры (= аттестационная комиссия)

Левый пассажир (= неплатёжеспособный пациент)

Пукнул с мякушкой (= непроизвольная дефекация)

Неубиваемый (= пациент, длительно находящийся в реанимации)

Сопротивляется лечению (= долгое время находится в реанимации)

Поумнел, стал умнеть (= восстановление когнитивных функций после инсульта, н-р: «Он поумнел? — Нет, продолжает дурковать»)

Мавзолей (= реанимация)

Размочить (= капать растворы, выполнять инфузионную терапию)

Ателье (= операционная)

Курсы кройки и шитья (= интернатура по хирургии)

Нутелла (= тромбоэмболия лёгочной артерии)

ХЗ, хэзэшный пациент (= пациент с неустановленным диагнозом; мутный непонятный больной)

Ахезарий (= палата с хэзэшными пациентами)

Гемораш (= геморрагический инсульт)

Потеряшка (= когнитивный пациент, не ориентированный во времени, пространстве и личности)

Половинка (= пациент с ампутированными нижними конечностями)

Танцор диско, бойтроник (= пациент с гиперкинезами)

Тусануть (= переправить пациента по «скорой помощи» в другую больницу, н-р «Куда девать тело? — Давай тусанём в больницу №Х»)

Болтаться на трубе (= находиться на аппарате ИВЛ)

Рачок (= злокачественное новообразование)

Спасать жизни (= делать обход в отделении, либо выполнять любую другую рутину — заполнять историю болезни, н-р)

Трансформер (= пациент с протезами)

Седой лобок (= пожилой пациент)

Электроник (= пациент с кардиостимулятором)

Лупарик (= пациент с экзофтальмом)

Заезд на ПМЖ (= госпитализация пожилого пациента с большим количеством баулов)

Овощебаза (= реанимация)

Дергачи, пломбиры (= стоматологи)

П**догляд (= гинеколог)

Аналитик (= проктолог)

Посттравмат (= пациент с посттравматической энцефалопатией, посткоммоционным синдромом)

Энцефалопати (= общение пожилых пациентов)

Обморок (= когнитивный пациент)

Премудок (= занудный пациент, штудирующий медицинскую литературу и примеряющий на себе все диагнозы подряд, таскающийся по врачам с большим количеством выписок, часами рассуждающий о своих заболеваниях)

Осумкованный (= пациент, поступающий в больницу с большим количеством пакетов и сумок)

Подорожник (= наркоман с забитыми венами, которому трудно поставить систему)

Бульбулятор (= пациент с влажными хрипами)

Лечение временем (= ожидание в приёмном отделении)

Статусный больной (= пациент в эпилептическом статусе)

Всё в шоколаде (= измазано каловыми массами)

Мумия, мумификат, мумиё (= истощённый лежачий пациент)

Муму (= пациент с афазией)

Ни петь ни рисовать (= парализованный пациент)

Горизонтально ориентированный (= лежачий пациент)

Дед Мазай (= врач «скорой помощи»)

Быдло-полис (= полис ОМС)

Свищенник (= пациент со свищом)

Инфузомать (= медсестра реанимации)

Мамонт (= пациент реанимации)

Телепузик (= пациент с большим животом — цирроз, асцит, etc)

Нуждается в особом обращении (= про пациентов из чёрного списка — жалобщиков, истеричек, придурков и прочих левых пассажиров, которых лечат формально, по «стандартам» и от которых необходимо как можно скорее избавиться)

Подсебятина (= пациент с нарушением функций тазовых органов)

* * *

12 июня 2017 Изнасилование века

В полнолуние происходит всё самое прекрасное и удивительное. И ночь с 10 на 11 июня не стала исключением.

Молодые люди, Юличка и Вовочка, например, отпраздновали окончание рабочей недели обильными возлияниями, и закрепили это дело актом любви. После чего уснули.

Далее, в ночи, инстинкты снова бросили молодых людей в объятия друг друга… слив страсть, Юличка обнаружила, что занималась любовью отнюдь не со своим любимым парнем

Вовочкой, а с его другом… а сам Вовочка мирно почивал рядом… история умалчивает, как тут оказался его друг — то ли он изначально был в гостях, то ли, словно Карлсон, залетел в открытое окно.

Юличка поняла, что была изнасилована, и не смогла придумать ничего более умного, кроме как разбудить Вовочку и рассказать о случившемся. Пробудившись ото сна, он сделал всё по красоте: (тоже дал другу себя изнасиловать, бггг) вызвал «скорую помощь».

Диспетчер принял вызов, и прибывшая на место скоропомощная бригада, состоящая из высокоумных корифеев, притаранила Юличку и Вовочку в БСМП с диагнозом «Изнасилование», не указав, правда, степень и стадию заболевания, равно как и код по МКБ-10.

Врач «скорой» привела молодых людей к ТЕРАПЕВТУ и присовокупила к душераздирающему анамнезу сопроводок с неотложным диагнозом «Изнасилование»… без каких-бы то ни было милициейских бумажек, ибо в полицию никто не заявлял, и соответственно, к судмедэксперту никто не обращался.

Терапевт, чисто ради луллзов, позвала невролога, травматолога, хирурга и гинеколога. Собрали консилиум, Юличку и Вовочку смотрели всем селом. Свищенника только не хватало. Выслушали много интересного, историю их любви. Вовочка, дитя времени, тихо поскуливал: «Как же мы будем с тобой встречаться, о Юля, после всего случившегося?», а собравшиеся врачи не знали, что со всей полученной информацией делать — то ли изнасилование лечить, то ли вызвать псих бригаду, то ли реалити-шоу снимать, то ли сообщить о происшествии в полицию…

…В ту ночь Юличка с Вовочкой затерялись где-то среди других доставленных «скорой помощью» придурков, коими кишело приёмное отделение, последний раз их видели в смотровой невролога, где прямо как по заказу была подходящая обстановка для обсуждения интимных вопросов: тут бабушка поблёвывает, там дедушка под себя делает, а вот благоухает пьяный бомж)))

PS. В этой истории прекрасно всё — возвышенная любовь и дружба участников событий как у дворовых собак, бггг, а особенно компетенция сотрудников «скорой помощи», доставивших в БСМП двух идиотов с левым диагнозом, без показаний к экстренной госпитализации, без каких бы то ни было повреждений на теле, следов насилия, без направления полиции и судмедэксперта, в конце концов. Которые сначала должны зафиксировать эпизод изнасилования, провести

освидетельствование, а потом, в случае необходимости, направлять потерпевшую в то или другое медучреждение.

К скоропомощникам вопрос: нельзя же опускаться до уровня бесплатных клоунов по вызову… а если вы берёте с пациента деньги и тащите его с левым диагнозом в БСМП в нарушение приказа о маршрутизации, то делитесь с докторами больницы… либо решайте проблему сами.

* * *

28 апреля 2017 Бесплатность российской медицины

Это объявление висит в одном провинциальном медучреждении, рядом ящик для замечаний пациентов (ФОТО)

На объявлении написано: «Уважаемые пациенты, предлагаем Вам высказать своё мнение о пребывании в нашей больнице:

Как Вы оцениваете питание в стационаре?

Как Вы оцениваете санитарно-гигиенические условия?

Как Вы оцениваете БЕСПЛАТНОСТЬ оказания медицинской помощи?

Ваша общая удовлетворённость от пребывания в стационаре?»

Оцените уникальный вопрос по поводу оценки «бесплатности медуслуг».

Медицина у нас очень бесплатная, так же, как образование. А самые бесплатные у нас это детские сады — бесплатнее некуда.

Наибесплатнейшей является лечение неизлечимо больных детей, на медпомощь которым собирают деньги по телевизору и в энторнетах, крутят ролики типа: посмотрите, этот ребёнок не может ходить, у него врождённая форма нехождения, никто ему не может помочь, кроме доктора Хапуги из Израиля, на операцию надо собрать миллион долларов за 2 недели, потом будет поздно!

Разводилово для лохов, ведь всем известно, что российская медицина — самая лучшая и бесплатная в мире, и для того, чтобы вылечиться, достаточно позвонить 03 и всё тип-топ.

Однако, пациенты из разряда потребительских экстремистов не ценят нашу бесплатность и пытаются доказать, что бюджет медучреждений формируется из налоговых отчислений работающего населения.

(Потребительский экстремист — пациент, требущий выполнения медуслуг, не предусмотренных полисом ОМС для его конкретного клинического случая).

Например, вот среднестатистический пациент, Вася Бритозалупкин, менеджер по разгибанию скрепок из ООО «Баобаб

Корпорэйшн», поступает в больницу, и потрясая своим быдло-полисом, верещит: «Я вам плачу, и вы мне тут обязаны!». Он 100 % амбулаторный пациент, и свою «гипертоническую болезнь кризовое течение» с АД 137\82 может вполне лечить и дома. Но он боится, как бы не пропали его денежки, которые бухгалтерия вычитает с его зарплаты и перечисляет в ГНС и далее в ТФОМС. Он заплатил и считает, что ДОЛЖЕН получить полагающиеся ему медуслуги.

Ну, «должен», и получай кушетку в коридоре и лечение по «стандартам», наслаждайся прелестями бесплатной медицины. Всё для налогоплательщика, за счёт которого эта медицина существует, строятся больницы, закупаются томографы всякие)))

Просто лечением «по стандартам» дело не ограничивается, Вася Б. будет чувствовать себя ущемлённым, если не получит абсолютно все услуги больницы, которые она только может предоставить — УЗИ-МУЗИ, КТ\МРТ всего организма, ФГС и вжопузаглядывание, анализы крови\мочи\кала, осмотр кардиолога-невролога-гинеколога-проктологоанатома и далее по списку.

И тут его пожелания пойдут вразрез с интересами больницы. Какие-то исследования ему выполнят — только для того, чтобы оправдать постановку диагноза, по которому ЛПУ получит максимум денег со страховой компании за данный законченный клинический случай. Закончилась лафа для пассажиров, которые госпитализируются с целью «понаблюдацца-пообследовацца-прокапацца». Медучреждению не улыбается выполнять исследования, которые страховая компания ему не оплатит.

И обиженный Вася будет писать жалобы… за них отдельный разговор.

…На свои жалобы, в какие бы инстанции он ни писал, он получит отписки, ибо по закону жанра ответы будет набирать непосредственно тот, на кого эти жалобы написаны, бугага!

В чём проблема потребительского экстремиста Васи Б.? Даже если он добьётся, чтобы его проконсультировали все врачи больницы на основании только того, что он выкроил время для госпитализации, и, чтобы не терять это время, «ДОЛЖЕН полностью прообследоваться»; какая ему от этого польза? Он лечит свою псевдоГБ у терапевта, а узкие специалисты, врачи-консультанты, получают за консультации пациентов «не своих» отделений 5–8 тысяч в месяц по внутреннему совместительству. При существующем потоке всех этих левых пассажиров Бритозалупкиных стоимость одного осмотра получается 50 рублей и меньше… сравните со стоимостью услуг парикмахера, плиточника, водителя такси или просто электрика.

Ну и какое он ожидает качество услуги за 50 рублей!? Кстати, и терапевт, который лечит его основное заболевание, тоже получает сущие копейки за данного конкретного пациента, 300–500 рублей за 2 недели круглосуточного выноса мозга.

Врачами такой заработок расценивается как оплата перемещения с домашнего дивана на рабочий. А дополнительные телодвижения — извольте за отдельную плату. И пациентов принято делить на 2 категории: кто платит и кто — нет. Всё. Третьего не дано.

Не, ну есть врачи с синдромом интерна, которые до седых волос с энтузиазмом бесплатно мудохаются со всякими бредогенераторами, ходячими\лежачими генераторами случайных жалоб, анализируют каждый их чих и пук, и, как доктор Айболит, ставят и ставят им градусники. Но их очень мало, в основной массе врачи лечат по «стандартам», куда препараты включены не по принципу эффективности, а по принципу «какой производитель занесёт больше денег в Минздрав».

Итак, пациент условно вылечился, врач получил условную зарплату, все расходятся по домам смотреть по телевизору шоу, участники которого получают за день съёмок больше, чем пациент и врач зарабатывают за 2 месяца.

Fore sure, Вася Б. не виноват, что деньги, отчисляемые из его зарплаты в ГНС, распилены и освоены разномастными казнокрадами, а что не украдено, потрачено на помощь братским народам банановых республик, олимпиады-распилиады, и прочие нанона*уй технологии — такие маленькие, что их никто не видит. Как бы то ни было, до врачей эти деньги не доходят. А чтобы рассерженный Вася Б. не шёл к местному обкому, то бишь заксобранию, жечь покрышки, ему по телевизору указывают другой путь — писать жалобы в департамент здравозахоронения.

PS. Создатели фильма «Беспечный ездок» объясняли подоплёку названия своего шедевра таким образом. Беспечный ездок на жаргоне — это муж шлюхи. Он пользует её, как все, но делает это бесплатно. По фильму, два друга садятся на мотоциклы и уезжают из Лос-Анджелеса, чтобы насладиться романтикой свободы и путешествия. Но чем дальше они едут по просторам Америки, тем более ясно им становится, что свобода — это помянутая шлюха и есть.

По аналогии, наши потребители медуслуг — беспечные ездоки. Они получают бесплатные медуслуги, оплаченную государством дешёвку, и думают, будто им дают что-то настоящее.

* * *

10 марта 2017 Как ответить на базар

Никак не могу придумать лаконичный адекватный ответ на вопрос пациентов «А вдруг мне станет плохо, как только я выйду отсюда из больницы?»

Какой вопрос, такой ответ, и на уме вертится примерно следующее:

«Вдруг бывает только пук»

«А вдруг на Землю упадёт метеорит?»

«Вы собираетесь жить в больнице в ожидании того, что вам станет плохо?»

«У нас у всех одинаковая вероятность того, что вдруг нам станет плохо. Таки что, нам нельзя выходить за больничный периметр?»

Это правильные ответы для тех, кто хочет засветиться в телесюжете про врачей-убийц и стать объектом критики со стороны людей с хорошими лицами и правильными взглядами. А реально… чёрт его знает, что сказать. Говорить по делу, объяснять что к чему — это слишком долго, утомительно, а самое главное — абсолютно бесполезно, ибо никто не поймёт и не оценит. Кидание метательного бисера. И оно того не стоит. К тому же, чем больше вы с пациентом сюсюкаетесь, тем больше шансов, что он на вас пожалуется.

Отвечать на означенный вопрос надо коротко и ёбко. Много годных заготовок ответов в фильме «Война против всех» (в переводе Гоблина) — что ни реплика, то перл. Есть там сцена, в которой сообщается о гибели 200 людей в какой-то катаклизьме. И один из персонажей комментирует это печальное событие: «А кого это е*ёт!?»

PS. Сказанное не относится к пациентам частных клиник.

* * *

17 февраля 2017 Медицинские противоречия

В медицине, как везде и во всём, существуют противоречия. Вот некоторые из них:

1) Врач должен назначать пациентам самые лучшие лекарства и самые продвинутые исследования. Но помимо лекарств он обязан пичкать пациентов опросниками, в которых есть такие вопросы: "Возникала ли у Вас во время пребывания в стационаре необходимость оплачивать назначенные лекарственные средства за свой счет? Возникала ли у Вас во

время пребывания в стационаре необходимость оплачивать назначенные диагностические исследования за свой счет?"

Доктора, понятно дело, сами заполняют эти опросники, но контролирующие органы засылают в больницы проверяющих, которые опрашивают больных лично. И горе главврачу того ЛПУ, пациенты которого ответили на означенные вопросы "Да". Поэтому руководители разрешают назначать пациентам только тот фуфломицин, что имеется в больнице.

Получается, пациент не должен получать качественное лечение.

2) Люди не должны болеть и не должны умирать… но таки если зажмурятся, то должны это сделать здоровыми. Однако, врачей поликлиник наказывают за смертность на участках. По мнению Минздрава, люди должны умирать только в больницах и только от регламентированных заболеваний.

Например, по сердечно-сосудистым заболеваниям сейчас акция, то бишь усиление борьбы с ними, поэтому за высокую смертность от инфарктов могут наказать, и эти цифры занижают. В итоге участковые врачи запугивают пациентов, выписывают всем подряд направления на стац. лечение, и амбулаторные пациенты, которые вполне могут принимать свои таблетки дома, с воплями несутся в больницу и требуют скорейшей госпитализации. Ну и привет, — подсев на иглу, с неё уже не слезешь, — внутрибольничные пневмонии, менингиты, и далее по списку.

Отсюда вывод: пациенты должны болеть, и болеть тяжело.

3) Люди не должны болеть, опять же, но если заболеют, то должны болеть не тяжело. И не должны вызывать "скорую", ибо за большое количество вызовов на участке главврачей поликлиник наказывают. Казалось бы, тут не может быть никаких противоречий, просто не надо учитывать идиотские вызовы с жалобами на температуру 37,1 и головокружение в течение последних 20 лет… но у нас же бесплатная доступная медицина… со всеми вытекающими последствиями. Хорошо, что не принимают вызовы от олигофренов, которые набирают 03, находясь в больнице. И на этом спасибо.

Вообще, мне "нравится" наше ноу-хау, нигде в мире такого больше нет. Это когда участковый даёт пациенту направление на стац. лечение, тот идёт домой, собирает шабалы, вызывает "скорую" и с пафосом прибывает в больницу. И фельдшер тащит за ним его пожитки. Самое забавное, когда такого пациента не госпитализируют в этот день, а переносят плановую госпитализацию на день-два по к-либо объективной причине и он начинает истерить: "Я же приехал на СКОРОЙ! Я же уже собрал

вещи! Это вам не шутки! Как я обратно поеду?!!!"

Деградация "скорой помощи" как таковой детектед.

В общем, участковым врачам только и остаётся, что не пускать "скорую помощь" к своим пациентам)))

4) Лучшее лечение — это профилактика. За низкие показатели диспансеризации главврачей поликлиник имеют в полный рост. И было бы прекрасно, если бы все занимались приписками и здоровые граждане не таскались бы по поликлиникам. Но бывает, что доверчивые люди попадаются в широко расставленные сети, идут к врачу и проходят исследования… По мнению обывателя, если врач ничего не нашёл, не поставил диагноз и не назначил лечение, то это врач не настоящий, он некомпетентный и вообще купивший диплом недоумок. И чтобы не прослыть таковыми, доктора ставят всякие диагнозы, которые можно поставить людям исходя из их возраста и назначают препараты, без которых вполне можно было обойтись.

Каждый человек после 40 имеет минимум три диагноза, после 50 — 5, и так далее. По каждому заболеванию нужно принимать два-три препарата. По идее, каждый человек старше 50 должен принимать минимум 15 препаратов. Оно понятно, что никакого здоровья не хватит это выдержать. Лекарства как-то между собой взаимодействуют, у каждого из них есть побочки, и, чтобы их купировать, нужно принимать ещё какие-то средства, и так далее. В оконцовке человек превращается в инвалида с неизвестными медицине симптомами, и врачи не знают, чем всё это лечится, и по какому диагнозу его потом хоронить. "Это что-то аутоиммунное"))) Патанатом тоже не находит ничего такого смертельного, от чего пациент мог умереть, и пишет что-то типа "Хронической сердечной недостаточности" или "Хронической ишемии мозга".

Получается, что диспансеризация — это путь к инвалидизации.

5) В Конституции белым по чёрному написано: "Каждый гражданин обязан заботиться о своём здоровье". Однако, в реальной жизни для людей созданы условия, при которых им вообще нет никакого резона заниматься своим здоровьем. В медицине сплошная халява, все знают, куда надо звонить в случае, если кто-то отказывается бесплатно лечить. И вообще, обыватель пребывает в уверенности, что, стоит ему поднять трубку, к нему моментально примчится доктор с волшебным флаконом здоровья, и всё, что нужно сделать, чтобы вылечиться — открыть рот и сделать глоток. Все эти диспансеризации, "активные вызовы", пересылка выписок из больниц в

поликлиники, малахово-малышевские телепередачи "Медицина для чайников", соответствующие сайты, — отовсюду идёт пропаганда потреблядства, типа, вы сидите, ничего не делайте, нигде никому не платите, доктора сами к вам придут и принесут здоровье.

Получается, что по Конституции гражданин обязан заботиться о своём здоровье, а в реальности обязаны все кто угодно, кроме самого гражданина.

6) Мелкобытовое.

Вот все такие законопослушные и правильные, особенно в энторнетах. Любят кивать на США, где никому-никому не дозволено нарушать ЗАКОН. Но в реальной жизни все такие скоты в плане соблюдения закона ведут себя избирательно. Запрет курения в общественных местах и на транспорте, например.

Что в реальности? В больницах поголовно курят все, хотя это запрещено делать как внутри здания, так и на всей территории. Врачи, медсёстры, санитарки, уборщицы, бухгалтера \экономисты… и особенно тяжелобольные, которые одной ногой в могиле, а другой, ковыляя, задыхаясь и кашляя, топают на улицу смолить. Откуда их порой вывозят уже в реанимацию. Ну и что? Кто-нибудь вспоминает при этом про соблюдение порядка и законности?!

Ну, иногда. Мной, например, на днях был выписан бомж, которого накануне ночью умудрился госпитализировать молодой ординатор. Выписан за нарушение режима. Это же элементарно — при поступлении поцыэнт расписывался в том, что обязуется соблюдать больничный режим, в том числе не курить на территории больницы. Выходил покурить на улицу — нарушил режим. Ну, и good bye my love.

… Такие противоречивые загогулины. И так у нас во всём, — мы соблюдаем только те законы, которые нам нравятся, какие не нравятся — не соблюдаем, какие туда-сюда — соблюдаем не на 100 %. А ещё говорят, что у нас нет свободы и демократии.

* * *

10 февраля 2017 Доброхоты, доброхоты, нет на вас десантной роты

Наблюдаю надысь такую картину: возле супермаркета сидит бомжеватого вида "одинокий мужичок за 50, неухоженный"))), а возле него группа прилично одетых молодых людей, которые, сочась гуманизмом, расспрашивают: "Что случилось? Вам плохо?"

etc. Воображение нарисовало дальнейшее развитие событий: вызов "скорой", доставка отброса в ближайшую больницу (возможно и до ближайшей лесополосы, бггг) с диагнозом "Алкогольное опьянение. Переохлаждение", откуда его моментально выпроводят, если вообще пустят на порог. И он разложит свои мощи где-нибудь поблизости.

Далее, какой-нибудь сознательный прохожий снова вызовет "скорую", и история повторится. Так может продолжаться всю ночь напролёт, пока больничные подсобные рабочие не вывезут отброса в соседний район, в зону ответственности другого ЛПУ. Так его будут возить по больницам, пока он окончательно не выздоровеет на какой-нибудь помойке.

Бывает, что под нажимом защитников животных эти отбросы попадают в стационар под предлогом "обследования" для дальнейшего препровождения в бомжатник. Но в ночлежку они идут неохотно и очень скоро снова оказываются на улице. И всё идёт по вышеописанному сценарию с оконцовкой на помойке. И если в бомжатник они худо-бедно едут, то от церковного приюта категорически отказываются. Потому что там надо работать. На это у них срабатывает красная лампочка: "Никогда ни за что!!! Только гулять и бухать!!!"

К помянутым молодым людям с гуманизмом головного мозга риторический вопрос (лично поговорить не удаётся, т. к. при обращении к ним они включают свои модные айфоны на видеозапись с целью выкладывания ролика в своих говнобложиках)… в общем, вопрос: если вы такие гуманные, почему бы не забрать бомжа себе домой, покормить, налить водки, подложить под него свою жену?! Почему вы хотите быть добрыми за чужой счёт?!

Ответ "Вы обязаны! Вы давали Гиппократу" не канает. Потому как в первую очередь обязаны вы, о**енно сознательные прохожие. Вы первыми обнаружили предполагаемого пациента и вы по законодательству обязаны оказать ему первую помощь вместо рисовок со своим модным смартфоном. Если ему холодно, везите его к себе домой греться, если он голоден, покормите его, если скучно — развлекайте и т. д. Во вторую очередь обязаны уже врачи ЛПУ, куда вы ОБЯЗАНЫ предполагаемого пациента доставить. Если у него неотложное состояние, то врачи безусловно госпитализируют его в реанимацию и будут лечить. Если он не реанимационный, значит, плановый, и будет направлен в ЛПУ по месту жительства при наличии паспорта и полиса))) Срок плановой госпитализации — 40 дней после написания направления участковым врачом… на заметку всем пассажирам, которые вызывают "скорую" при температуре 37,1 и

требуют немедленной госпитализации.

Популярный довод гуманистов "Бомжи тоже люди, они болеют и нуждаются в лечении, так что кладите их в больницу и лечите!" также ни о чём, LOL. Насчёт "людей" — проштудируйте биологию и зоологию))) Касаемо лечения — бомжи в нём не нуждаются по определению, поскольку не болеют, ибо ни один уважающий себя возбудитель не поселится в таком дерьме, как бомжатский организм.

И в конце концов, пациенты не должны находиться рядом с вонючими трипперными туберкулёзными спидозными отбросами. Больные люди приходят в больницу лечиться, а не хватать неизлечимую заразу.

…Времена настали вегетарианские, вегетативные и какие-то инфантильные, во многом благодаря новым фильмам, книгам и прочей современной медийной продукции, которую молодёжь потребляет… сказки про эльфов, покемонов, прочие властелиныяиц-гаррипоттеры-сумерки))) Начитаются кидалты сказок и чудят, как дети малые.

Вот, например, 18-летняя дочь знакомых учится в институте на платной основе (родители оплачивают), на бюджет по своей тупости поступить не смогла. Записалась в волонтёры, и стала трясти с родителей деньги — то на приют для собак, то на бомжей. Родители посоветовали ей найти работу, заработать свои собственные деньги, а потом уже тратить их на свои причуды.

Ещё один эпизод с пароксизмом ГГМ. Жаркое лето, длинная очередь на кольце маршрутки. Стоявшие в хвосте очереди гопники сосали пиво из баклашки. Один пошёл отлить в кусты и обнаружил там бомжа. Вызвонил "скорую" типа, "человеку" плохо. "Скорая" приехала, врач бомжа узнала (он там в кустах живёт, уже не первый вызов), и в присутствии большого количества свидетелей-зрителей не придумала ничего более умного, чем свезти его в больницу с очередным левым диагнозом, ну как обычно это делается. И повелела вызвавшим КСМП гопникам отнести вонючего бомжа в машину.

Эти господа подняли крик: "Тащите сами! Вы обязаны!", — обычные шизовопли неадекватов. На что врач невозмутимо возразила: "Я одна, без помощников. По законодательству вы ОБЯЗАНЫ оказать мне помощь в плане погрузки больного в машину. Если откажетесь, вызову ментов, они вас силой заставят!"

Окрик возымел действие, гопники покорно положили бомжа на носилки, и, поблёвывая от смрадного его запаха, стали грузить в машину. Ну а дальше — всё по вышеописанной схеме.

Бывают ситуации, когда к-нибудь наглухо упоротый гуманоид

многократно вызывает "скорую" на мирно почивающего бомжа, дежурит рядом, а когда "скорая" его не забирает, вызывает милицию, и лично следит за тем, чтобы КСМП в сопровождении милицейской машины доставила бомжа в больницу.

…Дурачок думает, что дело выгорело и идёт домой, гы-гы… а бомжа неизбежно вышвыривают на улицу, едва "скорая" скроется за поворотом. И снова повторение вышеописанного сценария.

Что характерно, и работники "скорой", и милиционеры, и соцработники, — все они, хоть и строят лыбу при трансфере отбросов до ЛПУ, за глаза называют вызвавших "скорую" сознательных граждан "тварями", "мразями"… в общем, самыми последними словами. Не понимаю, почему только за глаза. Может, времена такие вегетарианские, вегетативные и какие-то инфантильные.

А ведь были золотые 90-е времена, когда после вдумчивого общения молодых людей с бомжом за ним приезжал не белый микроавтобус с красным крестом, а совсем другой транспорт, и увозил прямиком в конечный пункт с другими крестами, минуя больницу))) Не было вегетарианцев с айфонами, не было горячих и холодных линий, не было соцработников, не было тошнотворного love and peace. Уже молчу про законотворческий понос комитетских работников, 100 новых инструкций в день и бесконечные проверки(((

Эх, собрать бы всех этих гуманистов вместе с их любимыми бомжами, да отправить в Сибирь, на рудники, на переплавку))) Доброхоты, доброхоты, нет на вас десантной роты!

* * *

26 января 2017 Мужик уже не торт

В одном мультике герой вещает, типа: "…настоящий мужчина — охотник, его любимое занятие — охота, а его достижениями, трофеями являются лежащие на полу шкуры убитых им зверей, головы на стенах, чучела на подставках etc".

Другой персонаж отвечает: "Неее, ты неправ, это дикие и варварские представления, современный мужчина не такой, бла-бла-бла"…

Докончу, какой, с медицинской точки зрения: современный мущина — это никчёмное андрогинное существо, его любимое занятие — таскаться по больницам, жаловаться, ныть и выносить мозги врачам, а его достижением является многотомная история болезни.

Примеров — туева хуча, вот с недавнего дежурства 5 января.

В час ночи в приёмное отделение БСМП поступил по "скорой" розовощёкий 40-летний детина с направительным диагнозом "ТИА?". Фельдшер КСМП извиняющимся тоном сказал дежурному неврологу: "Ну не знаю, что с ним делать, куда его ещё везти, ТИА понятно дело от балды".

Хрен с ним, стали разбираться. Анамнез: 4 дня назад был в бане, после парилки прыгнул в холодный бассейн, после чего заболела голова. Температуры не было, симптомов ОРВИ не было. На вопрос, что беспокоит в данный момент, ответ такой:

— Да сейчас вроде ничего. Голова прошла, сейчас какое-то такое непонятное состояние…

…После осмотра и выполнения КТ ГМ ему выдали копию заключения томограммы (патологические изменения головного мозга не выявлены), без выписки (неохота было ночью писать). Молча. Он спросил: "Ну и что это значит?"

Невролог ответил:

— Вас привезли с подозрением на инсульт. Мы вас пообследовали. Инсульта у вас нет.

Накопившиеся за 4 дня вопросы не заставили себя долго ждать:

— Тогда что это было? Почему у меня болела голова? Что мне теперь делать?

И прочая, и прочая…

На что невролог отвечал:

— Вас привезли с подозрением на инсульт. Мы вас пообследовали. Инсульта у вас нет. Неотложного состояния у вас нет. Показаний к экстренной госпитализации в БСМП у вас нет. Все остальные вопросы выясняйте в поликлинике по месту жительства.

…Ответив таким образом, доктор направился в ординаторскую спать. Пациент, поскуливая, поплёлся на выход.

В 5 утра того же дня поступил ещё один обморок с направительным диагнозом ТИА(((Печальный 44-летний хлопец туманно поведал о головокружении, которое беспокоило его с 3-х ночи после ночной смены (работает таксистом)…

— …Пришёл домой со смены в 3 ночи, выпил чай, почувствовал головокружение… потерял сознание… хотя, возможно, не совсем… потемнело в глазах… а вообще меня беспокоит живот… хотя трудно сказать, возможно просто тянет печень, это у меня давно… У меня такое раньше бывало, только не так сильно… возможно, всё это на нервной почве, в декабре отца похоронил, как-то так…

…И прочая, и прочая, неупорядоченный поток сознания.

После осмотра и выполнения КТ ГМ невролог пришёл в

смотровой кабинет, чтобы вручить результат томограммы (без патологии) и обрадовать пациента, что инсульта у него нет… и обнаружил, что тот, громко храпя, дрыхнет на кушетке. Его друг при этом сидит в коридоре и увлечённо ковыряется в смартфоне.

Оставив на столе томограмму и выписку, невролог удалился.

Около 8 утра доктору позвонил на мобильный диспетчер:

— Что нам делать с этим больным? Он тут стоит возле диспетчерской…

Невролог пришёл на место и стал терпеливо объяснять:

— Вас доставили с подозрением на ОНМК. ОНМК у вас нет, что подтверждается результатами обследования.

Пациента это не успокоило и он спросил:

— А почему я потерял сознание?

— Мы исключили неотложное состояние. Все остальные вопросы к терапевту по месту жительства. И вообще, минимум 20 % людей хотя бы раз в жизни теряли сознание. Причины самые разнообразные. Но это не является показанием к экстренной госпитализации в БСМП. Лечитесь амбулаторно.

Пациент, вытаращив глаза:

— Ну а живот?

— А что живот?!

— У меня болит живот.

Доктор, устало:

— Да, но вы попали ко мне с подозрением на ОНМК. ОНМК у вас нет. 2 часа назад в ваших жалобах превалировало головокружение и потеря сознания. На живот вы жаловались как бы вскользь, то ли болит, то ли нет, возможно тянет печень, возможно это что-то нервное… Я не хирург, но уверен, что клиники "острого живота" у вас нет, учитывая то, что вы спокойно спали тут на кушетке более 2-х часов. И показаний для госпитализации в хирургию у вас тоже нет…

Без плавного перехода пациент от скулежа перешёл к рычанию, а его друг ему подтявкивал. И неврологу пришлось отвести его к хирургу, хотя отказная история болезни уже была закрыта. После чего пациент был передан по смене другому врачу, с просьбой скопировать осмотр хирурга и отдать пациенту.

Далее, хирург предсказуемо исключил острую хирургическую патологию, о чём сделал запись в истории, и, учитывая негатив со стороны пациента и его друга, позвал гастроэнтеролога и терапевта. Те, в свою очередь, тоже его отписали со стандартной формулировкой "дообследование и лечение в ЛПУ по месту жительства".

Итого пациент потратил 5 часов непонятно на что, на ровном месте создал проблемы себе и людям, которые ничего плохого

ему не сделали. И таких, как он, недоделанных очень много. Они влачат своё никчемное существование, сами не понимая зачем, не понимая что им нужно, будучи даже не в состоянии сформулировать свои жалобы, и что их вообще по жизни не устраивает.

* * *

18 января 2017 Бешеные бабки

Показания к госпитализации в терапевтические отделения наших больниц — какие угодно, только не медицинские. Это лужёная глотка, крокодиловы слёзы, демонстративное поведение, наличие группы поддержки, умение писать жалобы, навыки ползания по лестницам, владение камерой, активность в соцсетях, etc.

Вот недавнее праздничное закладывание дров, то бишь новогодний заезд — в приёмное отделение провинциального ЛПУ «скорая» доставила 89-летнюю пациентку с левым направительным диагнозом «ИБС. Кардиосклероз. ХСН1 ФК2. ГБ3 риск 4». Диагноз ни о чём, всё равно что «Старость R54».

Любой человек старше 60-ти может похвастаться таким диагнозом, по идее, всем гражданам на их 60-летие терапевтические отделения больниц могут рассылать пригласительные в качестве подарка. В этом их уникальность, другие отделения так не могут. Чтобы попасть в травматологическое, например, требуется сломать себе конечность. С терапией всё гораздо проще — для госпитализации нужен лишь документ, в котором указана дата рождения, исходя из которой можно дорисовать диагноз: «ИБС. Кардиосклероз. ХСН1 ФК2. ГБ3 риск 4. ДЭП 2ст. Распространённый остеохондроз позвоночника». Пишите, не ошибётесь, и закладывайте тело в т\о.

Итак, фельдшер КСМП занёс в приёмное отделение бабкины шабалы… возврат домой никак не предполагался. Она показала кучу выписок, оказалось, она только что выписана из другой больницы, судя по бумагам, дома она практически не бывает, причина вызова «скорой» — «Я не могу оставаться дома, а ВДРУГ мне станет плохо!!!» По её логике, она должна постоянно жить в больнице в ожидании, когда ей станет плохо.

В приёмном отделении она была осмотрена заведующей терапевтическим отделением + ещё одним опытным терапевтом, который, на минуточку, является заслуженным врачом РФ. Резюме: с такими показателями хоть в космос! Показаний к госпитализации нет. В приложенных выписках подробно

расписано лечение, которое спокойно можно принимать и дома.

Они ушли к себе в отделение, бабка осталась в приёмнике. Через некоторое время заведующему приёмным отделением позвонил начмед: «Там у вас в коридоре бабушка плачет, ей плохо, разберитесь пожалуйста».

Заведующий вышел в коридор, залитый бабкиными слезами, которые, размером с грецкий орех, катились из её опечаленных глаз. Вокруг неё собрались сочувствующие граждане, один из которых успел сгонять до администрации, чтобы дать сигнал бедствия.

Бабку увели подальше от свидетелей и разъяснили ситуацию — показаний к госпитализации нет, лечение на дому. Однако, это никак не входило в её планы, тем более что на носу Новый год. И она, разложив свои мощи на кушетке в коридоре, в окружении зрителей, продолжила шоу «Мне плохо, и всем на это пох**».

Периодически она подрывалась до заведующего приёмным отделением, пытаясь то убедить в необходимости госпитализации, то заставить отправить её по «скорой» в любую другую больницу. Он созвонился с терапевтами, но они отказали, во-первых, из-за полного отсутствия показаний, мол, «бабка — конь с яйцами», во-вторых, из-за банального отсутствия мест даже в коридоре, — на 50-ти койках отделения лежат 75 пациентов!!!

В оконцовке бабуська уехала домой на такси…

…А буквально через час после её отъезда заведующему приёмным отделением позвонил начмед и потребовал объяснений — на популярном местечковом новостном сайте появилось сообщение о жестоком обращении с пожилой пациенткой! Уже длинный хвост гневных каментов… звонок из комитета по здравоохранению и приёмной губернатора… Люди в курсе, требуют принятия мер…

Как потом выяснилось, истерию, то бишь резонансный инфоповод сгененрировали бабуськины соседи, ухаживающие за ней с целью завладения её жилплощадью… которую уже в какой-то степени занимали. Они-то и внушили ей страх инфаркта-инсульта-комы-смерти, что весьма логично, ибо ухаживать за пожилым человеком гораздо удобнее на расстоянии, когда он находится на казённом обеспечении в больнице.

По ходу выяснилось также, что, не только лишь соседям бабуська обещала завещать жилплощадь, но также и другим любителям халявы, в том числе местному филиалу РПЦ))) Битва за её недвижимость, после того, как она навсегда её покинет, обещает быть кровопролитной)))

Накал страстей вокруг отказа бабуське в госпитализации нарастал стремительным домкратом — перезвон с комитетами и

департаментами, обсуждение на сайтах и в соцсетях, прочий медийный понос; и руководство больницы было вынуждено её вернуть. Для чего связались с её участковым терапевтом, уговорили его сходить к ней на дом (он-то и поведал все вышеперечисленные подробности её существования). Он уговорил её заново собрать чемоданы, и ей из больницы повторно была вызвана «скорая». И бабуська была доставлена в медучреждение и уложена на кушетку в коридоре по соседству с такой же деменцией, наслаждаться прелестями расейской бесплатной медицины, бугага!!! Сколько наблюдаю этот балаган, никак не могу понять, в чём прикол?! Что их тянет в этот тухлый общак — халявная жрачка, клуб по интересам, ЧТО???!!!

На следующий день врачей, которые ей отказали, заставили писать объяснительные, а на разборе случая больше всех досталось заведующему приёмным отделением — не предвидел, что бабка сможет индуцировать публичный психоз, и не уложил бабку на койку во избежание оного… хотя кто знает, что хуже… если в больницу заявится помянутая в предыдущих постах Аня Чернокова из Сыктывкара, эксперт по фотосъёмкам разложенного в коридорах больниц валежника)))

Таким образом, пора официально признать, что решение о госпитализации в терапевтические отделения наших ЛПУ (а прицепом кардиологические и неврологические) принимают не врачи больниц, а журналисты, блогеры, интернет-хомячки, волонтёры, правозащитная шиза, прочие медийные шлюхи, способные раздуть мало-мальски громкую медийную шумиху. Назрела необходимость создания наблюдательного совета, состоящего из вышеперечисленных граждан, которые бы принимали поступающую по "скорой" энцефалопатию и распределяли по городским больницам. Госпитализация в которых предполагает не лечебный процесс, а энцефалопати с ползающими по лестницам бабками, шарящими по холодильникам бомжами и блюющими по углам алкоголиками.

Да здравствует доступность медицинской помощи! Все на энцефалопати!

* * *

13 января 2017 Русское национальное развлечение

Вызов "скорой" — одно из любимых развлечений рашкованов. Потому что бесплатно. На халяву вызывали бы и похоронщиков, — какая разница, на каком микроавтобусе нарезать по ночному городу, на чёрном или белом)))

На праздники у фанатов 03 отмечается пароксизм указанной патологии, болезненной тяги к заветным двум кнопочкам. И я с претензией на оригинальность представляю вам эту историю, героиня которой может претендовать на самую Тупую Новогоднюю П***У

Tampax Situation

На днях в службу СМП поступил вызов от тётеньки, пожаловавшейся на то, что она не может вытащить тампон. Диспетчер в растерянности обратился к старшему врачу, мол, мы же бесплатная развозка, как тут быть, в приказе о маршрутизации не прописано, в какое ЛПУ доставлять ТП для экстренного извлечения затычки. Старшему понадобилось некоторое время, чтобы проанализировать эту сложную ситуацию. Его можно понять, ведь отказ принять вызов мог нарушить основной принцип рашкованского здравоохранения — "доступность медицинской помощи".

И после мучительных раздумий старший разродился решением: в вызове ТП отказать, рекомендовать обратиться к гинекологу по месту жительства.

Вечный Вызов

Новая русская пациентка, беженка с Украины, что характерно, с западной, в 2 часа ночи поступила по "скорой" в больницу скорой медицинской помощи с диагнозом "ТИА"… уже смешно. Жалобы: "Помогите, мне ПЛОХО!!!" Объективно: осветлённое дебелое чудовище 34 лет, похожее на выдру, искупавшуюся в радиоактивных отходах. Подле неё находился упырёк-сожитель, оба с порога стали верещать о том, что, несмотря на отсутствие гражданства и полиса, имеют права полноценных граждан РФ, в том числе на бесплатную медпомощь.

Ну, имеете, так получайте, бггг)))

Инсульта там и рядом не стояло, и после осмотра и выполнения КТ ГМ дежурный невролог объявил пациентке, что показаний к госпитализации в БСМП у неё нет. А если уж обуяло параноидальное желание полежать в больнице, самый простой способ — собрать показания к госпитализации в нашей национальной валюте, не в гривнах, пойти в профильное неврологическое отделение в дневное время, никак не ночью, к зав. отделением, и решить вопрос нормальным способом, а не так вот с бухты-барахты, наскоком.

Голос разума был проигнорирован, пошли истории о разном. Например, что у неё наследственная миопатия, что-то Дюшенообразное, что она обращалась в профильное неврологическое отделение, откуда за отсутствием показаний была отправлена на хутор бабочек ловить)))

Отступая от темы — я уже не буду проводить ликбез для врачей, объяснять, в какой помощи нуждается 34-летняя пациентка с наследственной миопатией… плече-лопаточная форма, по автору точно не помню, одно из двух — Дюшенна-Эрба иили Ландузи-Дежерин… не суть, — компенсированная сохранная пациентка, а диагноз известен только с её слов, никаких атрофий-парезов-плегий там не было

Завершающий мазок к портрету истерички — непереносимость всех выпускаемых фарминдустрией препаратов. Был продемонстрирован лист формата А4, с двух сторон заполненный названиями лекарств, и это далеко не всё… (по моим наблюдениям, если на вопрос о лекарственной аллергии сабж называет более 3-х препаратов, вероятность истерии у него — более 90 %).

Итак, просмотрев лист с перечнем препаратов, которые, по утверждениям пациентки, она не переносит, дежурный невролог спросил за цель госпитализации, — лечить-то нечем, на лекарства аллергия, магический кристалл на техобслуживании, а танцоры с бубнами в отпуске.

— Чем мы с вами будем тут заниматься?

На что она невозмутимо ответила:

— Наблюдаться… Обследоваться…

— Ну и как вы это себе представляете? Перед вами будет сидеть наблюдатель и наблюдать за вами? А обследователь будет обследовать?

На минуточку, "наблюдаться\обследоваться" — это ещё один маркер левых пассажиров, истеричек и ТП. С такой мотивацией ни один нормальный человек, находясь в ясном сознании, никогда не ляжет ни в одну из "современных российских больниц".

Уход ночных гостей сопровождался криками и обвинениями в геноциде. Им отказали в халявной ночлежке "наблюдении", и теперь Пан Гей Муну будет над чем почесать свою корейскую башку.

…После описанного отказа в госпитализации лахудра ещё долгое время развлекалась вызовом "скорой помощи", её многократно доставляли по "скорой" в БСМП с разнообразными неотложными диагнозами, начиная от ТИА и заканчивая острым животом, и всё без толку, всякий раз её отписывали. Не знаю, есть ли там у них на "скорой" чёрный список пациентов или нет, но месяца через три она уже перестала приезжать с комфортом и пафосом в больницу на белом мерине с мигалками, а стала приходить своим пешком и обращаться в порядке самообращения, сорри за каламбур.

Примерно полгода сотрудники медучреждения лицезрели её западноукраинское эбалоу на кушетках приёмного отделения. Оно было в обрамлении то золотистых волос, то шоколадных, то фиолетовых, то, как у Мальвины, ультрамариновых… но никогда оно не теряло непоколебимой уверенности в скорейшей госпитализации в БСМП по экстренным показаниям. Упырёк-сожитель давно потерялся на бесконечных скоропомощных маршрутах; в коридорах больницы западло-украинскую беженку с правами полноценной эрэфной гражданки сопровождал малолетний ребёнок, дыша выхлопами туберкулёзных бомжей, алкашей и прочего сброда… но её за отсутствием показаний так и не госпитализировали, — ни кардиолог, ни хирург, ни невролог, ни нейрохирург, ни гастроэнтеролог… никто. Так она исчезла из моего радара в бесконечной круговерти обращений и отказов.

История с хэппи-эндом

Впервые эту 71-летнюю прохиндейку привезли к неврологу БСМП с диагнозом "ОНМК"))) Её натужные попытки изобразить инсульт были изобличены на корню, и она была отправлена в пешее эротическое путешествие.

И тогда она решила специализироваться на инфарктах. По первости её познания в кардиологии были весьма скромными, и когда КСМП с мигалками, конями, шашками и ёбтвоюматями доставляла её в кардиореанимацию, буквально через несколько минут её пинками вышвыривали обратно, типа "Не верим!!!"

…Но постепенно она стала наблатыкиваться, учить матчасть, и её выпроваживание из приёмного отделения становилось всё более длительным и сопровождалось всё более вдумчивыми консультациями специалистов… не исключено альтернированное течение простагландиновой бури и заинтересованность гамма-фракции 21-членных лейкотриенов… бла-бла-бла)))

…И не прошло и года с момента её первого привоза в БСМП по "скорой", как она в очередной свой трансфер была госпитализирована в кардиологическое отделение с неким туманным диагнозом… история умалчивает с каким. Дежурный кардиолог (понятно дело, что всё происходило ночью по дежурству, когда проще всего запудрить мозги дежурантам), так прокомментировала своё решение: "Знаю историю этой пациентки, но сейчас она так убедительно, так идеально гладко рассказывает жалобы и анамнез, что нет никакой возможности ей отказать. Понятно, что через два-три дня, после всех обследований, её скорее всего выпишут, но сейчас…". И эта тётка, энергию которой направить бы да мирные цели, была таки оформлена на вожделенную больничную койку.

…А просчитать стоимость всех доставок по "скорой" обеих

шизофреничек в стационар, — это бюджет среднестатистической районной больницы.

…Ответ на вопрос: "Как сделать, чтобы "скорая помощь" оправдывала своё название?" лежит на поверхности — Все вызовы "скорой", которые не заканчиваются госпитализацией пациента в БСМП по экстренным показаниям, т. е. необоснованные, ДОЛЖНЫ быть 100 % платными. Не уверен — не вызывай. До поездки в стационар набравший 03 подписывает соответствующий договор. По приезду в стационар, после осмотра и обследования, при исключении угрожающего жизни состояния, он в соответствии с договором оплачивает вызов скоропомощной бригады. Не захочет платить — включается аппарат службы судебных приставов, арест счёта, имущества, вдумчивые беседы с коллекторами и далее по списку.

Если "скорую" вызвали добрые соседи, неравнодушные прохожие, сочувствующие и сознательные граждане, волонтёры, гражданские активисты, защитники прав жывотных, прочая шиза, — есть лишние деньги, вызывайте "скорую" хоть каждую минуту; а во время звонка перед ответом диспетчера вместо гудков будет наговариваться предупредительный текст: "Разговор записывается, мы предупреждаем вас о том, что вы оплатите вызов бригады в случае необоснованности вызова". За это время можно определить местонахождение абонента, установить личность, etc, всё это дело техники.

Вот в Германии был случай, когда в частном секторе мужик вызвал "скорую" своему соседу, который несколько дней не выходил из дома. Скорая приехала, потом полиция, дверь взломали, парня нашли мёртвым. Услуги КСМП оплачивал тот, кто её вызвал — сосед умершего. Ну а что? Всё логично — вызов необоснованный, помощь медиков не потребовалась, госпитализации в БСМП по экстренным показаниям не было.

Если у нас такая система заработает, ТП с застрявшей затычкой 10 раз подумает, прежде чем наберёт на телефоне 03, прикинет, по карману ли ей такое развлечение.

Но в настоящее время рашкованское руководство не решится на какие-либо разумные меры. Ему куда удобнее в целях заигрывания перед быдло-электоратом изображать доступность медицинской помощи. Таким образом, служба "скорой помощи" ещё долгое время не будет скорой медицинской помощью, а останется для реднеков халявой и национальным русским развлечением.

Аминь

* * *

29 декабря 2016 Праздничный психоз

Новогодние праздники для сотрудников медучреждений — это пятничные полнолуния в 10-й степени. Все фанаты 03, бомжи-алкаши-наркоманы, истерички, придурки, быдлота-гопота, заезжающие на ПМЖ ничейные бабушки, просто любители халявы, все прочие потерянные создания, взявшись за руки, штурмуют приёмные отделения больниц. Дома как-то не празднуется. Да и не у всех он есть — дом.

И давайте, дорогие камрады, за чашечкой элитного иркутского боярышника разотрём за некоторые интересные новогодние приключения.

На верхнем фото, например, праздничный фуфырик, изъятый у очередного доставленного в приёмное отделение упоротого говнаря

Сначала о грустном.

В одну из провинциальных БСМП заботливые родственники решили сгрузить дровишки — ну, обычная праздничная история. С тем отличием, что это были вполне адекватные люди — они предварительно договорились с зав. отделением (гастро-, т. к. у бабушки когда-то болел желудок). Обычно народ, вызвав «скорую», пытается тупо на шару уложить надоевших стариков в любую больницу в любое отделение с любым диагнозом, лишь бы побесплатнее.

Все в больнице были предупреждены о прибытии пациентки, работникам приёмного отделения было велено поднять её в люксовую палату без промедления и хамства «как это обычно у вас бывает».

«Скорая» припозднилась и доставила пациентку за 15 минут до Нового года, в 23–45. Обслужили очень быстро, за несколько минут оформили историю болезни и подняли в отделение. Даже ЭКГ не сделали — а зачем, больная-то гастроэнтерологическая.

Ну, и, минут через 40 после поступления бабушка умерла в своей люксовой палате, — как выяснилось на вскрытии, от инфаркта.

В другой Новый год в БСМП заехала очередная группа подравшихся между собой упоротых гопников — собственно покалеченные плюс сопровождающие.

Один из них, со сломанной ногой, сидел на кушетке и ждал, когда его отвезут в перевязочную. И ему вдруг захотелось покурить. Врач велел сидеть на жопе ровно и ушёл заниматься другими больными. Друзья пациента стали рамсить, ссылаясь при этом на другого вышедшего на улицу покурить больного — гуманоида с открытой (!!!) черепно-мозговой травмой, с торчащими наружу мозгами и 6,5 % этанола в крови. Нуачо,

место, в которое курят, оно работает, ноги ходят, почему бы не выйти покурить-то!?

В отличие от этого счастливчика, наш герой самостоятельно передвигаться не мог. И двое его друзей стали искать, на чём бы его свозить на улицу. Свободных сидячих каталок не было, и тогда они уложили его на лежачую. Охранник их выпустил, правда, не без пререканий.

Спустя полминуты с улицы стали доноситься крики — эти клоуны закатили каталку в какие-то кущеря, где она перевернулась, а больной, соответственно, свалился на землю. Охранник вышел наружу и стал помогать поднимать тело. Неизбежно завязалась перебранка, моментально переросшая в драку. Физически подготовленный охранник нокаутировал оппонентов, не обошлось без повреждений — одному сломал челюсть, другому несколько рёбер.

Травматолог малость охренел и обругал охранника: «Ты что творишь, подлец!? Был один больной, а стало три!»

Отдельного разговора заслуживают товарищи, которые вывозят на праздники из дома свою старую рухлядь, дабы оно не портило праздничный интерьер. Доводы, которые они приводят, убеждая врачей госпитализировать дрова, настолько весомы, что просто невозможно отказать.

Например: «Смотрите, бабушка уже даже не улыбается! По-вашему она здорова и её не надо класть в больницу!?» — верещали в ночи с 30-го на 31 декабря родственники 88-летней бабуськи. Вот, кстати, надо проштудировать учебник по бабушкам и почитать, должны ли они улыбаться в два часа ночи в больнице, куда их хотят сбагрить на Новый год их родственники.

Ещё один бронебойный довод: «Она уже не хочет выходить на улицу гулять, сегодня с утра как села в кресло, так целый день сидит, потом вечером вдруг повернула ко мне голову, как посмотрела стеклянным взглядом, и тут я поняла, что надо вызывать скорую!» — истерила невестка 92-летней бабуськи, которую на протяжении нескольких десятилетий, лет 40 минимум, пичкали лошадиными дозами нейролептиков (там какие-то психиатрические дела). Странно, что она со своим «стеклянным взглядом» до последнего момента выходила на улицу гулять)))

И прочая, и прочая…

Кто поумнее, гуглит симптоматику неотложных состояний и по приезду в больницу очень убедительно жалуется и рассказывает анамнез… Чорт, лучше бы гуглили правила хорошего обращения с пожилыми людьми, закон бумеранга или что-то в этом роде. Может, узнали бы, что всё возвращается, и

ваши дети поступят с вами также, как вы поступаете со своими родителями и бабушками-дедушками(((

На этом позвольте откланяться, с наступающим!

* * *

10 ноября 2016 Лечение неотложных состояний — "Какой-нибудь укол" для дебилов

Я вам не скажу за всю медицину, но, по моим наблюдениям, добрая половина заболеваний лечится физраствором. Не могу отрицать, что некоторые люди реально болеют, а не заезжают в больничку пожить-поразвлечься. Опытный врач всегда отличит симулянта/аггравантa и назначит ему единственно правильное лечение — водичку внутримышечно, или для пущей важности внутривенно, вместо того, чтобы полночи мудохаться, выслушивая поток жалоб и опустошая больничный запас лекарств.

Примеров очень много, приведу один из самых показательных.

Итак, пятница, вечер, традиционный день дурака, многократно отягощённый полнолунием. С первыми лучами темноты врата ада распахиваются мощным пинком, и до утра неврологическое отделение превращается в пространство неизлечимой патологии.

Вызов в палату — 32-летняя девчуля, даже не слишком страшная, убедительно изображает клиническую смерть. Всё же, при появлении доктора она находит в себе силы, чтобы сообщить о беспокоящем её нереальном головокружении и тошноте — такой, что она не может встать. Рвоты не было — нечем рвать, ибо как в таком состоянии вообще можно есть. Требует оказать неотложную помощь, сделать "какой-нибудь укол", в противном случае её смерть будет на совести дежурного врача.

Осмотрев пациентку, врач говорит, что немедленно отправляется в реанимацию, чтобы попросить там очень сильнодействующий препарат. Далее, возвращается в ординаторскую, на ходу отдавая распоряжение медсестре сделать укол физраствора.

Через час, проходя по коридору, он видит нарезающую по отделению пациентку. Она останавливается, чтобы спросить, что это было за чудо-лекарство. Доктор говорит, что не уполномочен отвечать на такие вопросы, все вопросы к лечащему врачу, а все применяемые препараты будут указаны в выписке.

Через некоторое время она заглянула к нему в

ординаторскую и снова попыталась выведать за препарат. Не получив ответа, она пространно поведала свою историю, и видя безразличное лицо врача, попробовала вывести его из равновесия:

— Наверное, у вас нет опыта ведения таких пациентов, как я.

На что получила ответ:

— Если считаешь меня некомпетентным, тогда какого…

…Но для полнолунной пятницы это был бы слишком простой исход такого сложного клинического случая…

Пациентка потребовала, чтобы врач разобрался с соседкой по палате, которая смотрит по ноутбуку кино и мешает спать.

— Она включила на полную громкость? — осведомился он.

Нет, оказалось, что она смотрит в наушниках.

— Тогда какого…

Тут пациентка извлекла недостающий фрагмент пазла, необходимый для постановки точного диагноза:

— Из ноутбука соседки исходит радиация, она специально меня облучает, чтобы убить. Переведите её в другую палату, в противном случае моя смерть будет на вашей совести.

— А мой ноутбук, от него воняет радиацией? — спросил доктор.

— Ваш — нет, он хороший. А её ноутбук заражённый.

…Полнолунная пятница была почти что в самом разгаре, и в этом месте беседы в ординаторскую заглянула медсестра, чтобы сообщить, что одна бабушка срочно требует клизму, другой трудно дышать, страдающему в течении 30 лет простатитом дедушке срочно нужна урологическая операция… и далее по списку.

…И всем им был назначен физраствор. А облучаемая была отправлена обратно в палату.

PS. Кому как, а мне последнее время неохота даже разбираться, насколько пациент болеет, а насколько аггравирует. Какого х**, всё равно никто не оценит. Я назначаю физраствор уже на автомате, если, конечно, пациент ещё сам держит давление и дышит, и только если он по прошествии часа-двух снова предъявляет жалобы, назначаю лошадиную дозу галоперидола начинаю вдумчиво разбираться

С избранными заметками из блогов — всё, далее — статьи других авторов, уместные в контексте данной книги.

Главный ресурс современного капитализма — дебилы

Меня пригласили на конференцию на экономическом факультете МГУ, в рамках ломоносовских торжеств. Разговор пойдёт об интеллекте — интеллектуальной экономике, интеллекте как факторе развития, экономике знаний и т. п. Эта тема мне очень близка. Вот о чём я скажу на этом чрезвычайно интеллектуальном собрании.

НЕВЕЖЕСТВО И МРАКОБЕСИЕ — МОТОР СОВРЕМЕННОГО РАЗВИТИЯ

Профессор Катасонов рассказал в ЛГ. Он любит задавать студентам такой вопрос: «Что является главным ресурсом современной экономики?» Ответы разные: нефть, деньги, знания. И всё мимо. «Главный ресурс современной экономики, — торжественно возглашает профессор, — это дурак. Ему можно впарить всё». Смех в зале.

Забавно, правда? А на самом деле это не шутка, а, как говаривал Остап Бендер, «медицинский факт». Мотором современного развития являются невежество и мракобесие.

«ОСТАНОВИМ ЕЁ И РАССПРОСИМ: «КАК ДОШЛА ТЫ ДО ЖИЗНИ ТАКОЙ?»

Человечество достигло максимума своей научно-технической мощи в 60-е годы XX века. После этого ничего радикального в науке и технике не произошло. Движущей силой этого развития была ракетно-ядерная гонка. Символом и апофеозом научно-технической мощи был выход человека в Космос.

В это время научная профессия была самой модной и престижной, бородатые физики были героями книг и фильмов, их любили девушки, им подражали «юноши, обдумывающие житьё». Я помню, насколько был моден Космос в моё детство — в 60-е годы. Мы знали на память всех космонавтов, я, помнится, выпускала стенгазету с заголовком, которым очень гордилась: «Новая веха космической эры — радиограмма с далёкой Венеры».

Был огромный спрос на инженеров-физиков, математиков. Именно физик был в те времена современной версией «добро молодца». Каждая эпоха порождает свою версию героя нашего времени — так вот тогда это был учёный — физик. Лучшие, умнейшие поступали матшколы, а потом в какой-нибудь МИФИ или МФТИ. Очевидно: чтобы один стал мировым чемпионом, тысячи должны начать играть в футбол в дворовой команде. Точно так и чтобы один совершил мировое открытие, мириады

должны выйти на старт: прилично учить физику-математику, морщить лоб над задачкой из журнала «Квант», стремиться к победе в районной олимпиаде. И все эти занятия должны быть модными, уважаемыми, престижными. Так тогда и было. Быть умным считалось модно. В моё детство был альманах «Хочу всё знать!» — там писали по большей части о науке и технике. И дети в самом деле хотели это знать.

Уже в 70-е годы словно закончилось горючее в ракете и она вышла на баллистическую орбиту. Всё шло вроде по-прежнему, но шло по инерции, душа мира ушла из этой сферы жизни. Напряжение ракетно-ядерной гонки начало сходить на нет. Постепенно ядерные сверхдержавы перестали взаправду бояться друг друга и ожидать друг от друга ядерного удара. Страх стал скорее ритуальным: советской угрозой пугали избирателей и конгрессменов в Америке, а «происками империализма» — в СССР. То есть гонка вооружений продолжалась: большое дело вообще обладает колоссальной инерцией, просто так его не остановишь: вон у нас советская жизнь до сих пор не до конца развалилась. (Я имею в виду и техническую инфраструктуру, и броделевские «структуры повседневности»).

Гонка вооружений продолжалась, но такого, чтоб министр обороны США выбросился из окна с криком: «Русские идут!» — такого уже быть не могло. Гонка вооружений со временем утратила свою пассионарность, стала делом не боевым, а всё больше бюрократическим.

Научно-технические требования правительств к своим научным сообществам понижались. Политическое руководство уже не говорило учёным, как тов. Берия тов. Королёву, сидя в укрытии на атомном полигоне: «Если эта штука не взорвётся, я тебе голову оторву!».

Соответственно и научная профессия, оставаясь по-прежнему престижной, всё более и более становилась просто одной из профессий, не более того.

Из анналов истории нашей семьи. Отец и дядя моего мужа на рубеже в начале 50-х годов поступили в институты: мой свёкор в Бауманский, а его брат — в МГИМО. Так вот тот, кто поступил в Бауманский, считался в своём окружении более удачливым и. так сказать, крутым, чем тот, кто поступил в МГИМО. Уже в моё время, в 70-х годах, шкала престижа изменилась на обратную.

Проявлением этого нового духа оказалась знаменитая Разрядка напряжённости, под знаком которой прошли 70-е годы. Всерьёз в военную угрозу никто не верил, не строил бункеры в огороде, не запасался противогазами. Тогда восторженные певцы Разрядки говорили, что это — истинное окончание Второй

мировой войны, истинный переход к миру. Вполне возможно, в духовном, психологическом смысле именно так и было.

Соответственно и мода на науку, на естественно-техническое знание, на научный образ мышления — постепенно сходила на нет. Наука ведь не способна развиваться на собственной основе, из себя. Задачи ей всегда ставятся извне. В подавляющем большинстве случаев это задачи совершенствования военной техники. Из себя научное сообщество способно породить только то, что называется «удовлетворением собственного любопытства за казённый счёт».

В 60-70-е годы научный способ мышления (т. е. вера в познаваемость мира, в эксперимент и логическую его интерпретацию) всё больше уступала месту разного рода эзотерическим знаниям, мистике, восточным учениям. Рационализм и свойственный науке позитивизм стал активно расшатываться. В Советском Союзе это официально не дозволялось, что только подогревало интерес. Великий бытописатель советского общества Юрий Трифонов запечатлел этот переход в своих «городских» повестях. Инженеры, научные работники — герои его повестей — вдруг дружно впадают в мистику, эзотерику, организуют спиритические сеансы. На Западе в это же время распространилась мода на буддизм, йогу и т. п. учения, далёкие от рационализма и научного подхода к действительности.

Это было одной и предпосылок того, что произошло дальше. Были и другие мощные предпосылки.

«Жить стало лучше, жить стало веселей»

Примерно в 60-е годы прогрессивное человечество настигла своеобразная напасть.

Примерно в 60-70-е годы в ведущих капиталистических странах случилось то, чего не оно, человечество, не знало с момента изгнания из рая. То, что об этом никто не трубил и не трубит, лишний раз подтверждает неоспоримое: и в своей маленькой жизни, и в общей жизни человечества люди отцеживают пустяки, а большое и главное — даже не замечают. Так что же такое случилось?

Случилось страшное.

Базовые бытовые потребности подавляющего большинства обывателей оказались удовлетворенными.

Что значит: базовые? Это значит: естественные и разумные. Потребности в достаточной и здоровой пище, в нормальной и

даже не лишённой определённой красоты одежде по сезону, в достаточно просторном и гигиеничном жилье. У семьи завелись автомобили, бытовая техника.

Ещё в 50-е и в 60-е годы это было американской мечтой — мечтой в смысле доступным далеко не всем. В Англии 50-х годов даже родилось такое слово subtopia — склеенное из двух слов «suburb» (пригород) и «utopia»: мечта о собственном домике в пригороде, оснащённым всеми современными удобствами.

Пару лет назад назад блогер Divov разместил в своём журнале интересный материал на эту тему. Это перевод фрагмента воспоминаний о жизни в Англии, в провинциальном шахтёрском городке рубежа 50-х и 60-х годов. Так вот там на весь городок была одна (!!!) ванная, «удобства» у всех жителей были на дворе, содержимое ночных горшков к утру покрывалось льдом, мама стирала в корыте, фрукты покупались только когда кто-то заболевал, а цветы — когда умирал.

Так вот достаточный житейский комфорт и обеспеченность стали доступны примерно двум третям населения в конце 60-х — начале 70-х годов. С напряжением, с изворотами, но — доступны. Речь, разумеется, идёт о «золотом миллиарде».

Прежде этого не было никогда в истории и нигде в мире! До этого нормой жизни простолюдинов была бедность. И повседневная напряжённая борьба за кусок хлеба. Так было во всех — подчёркиваю: всех! — странах мира. Перечитайте под этим углом зрения реалистическую литературу от Гюго и Диккенса до Ремарка и Драйзера, почитайте «Римские рассказы» 50-х годов итальянского писателя Альберто Моравиа — и вам всё станет ясно.

И вот всё дивно изменилось. Нормальный, средний работающий обыватель получил сносное жильё, оснащённое современными удобствами и бытовой техникой, он стал прилично питаться, стал покупать новую одежду.

Мне доводилось беседовать с пожилыми европейцами, которые помнят этот тектонический сдвиг, этот эпохальный переход, этот … даже и не знаю, как его назвать, до того он эпохальный. Помню, один итальянец рассказывал, как после войны у него была мечта: съесть большую тарелку щедро сдобренных сливочным маслом макарон. А на излёте 60-х годов он вдруг обнаружил, что «non mi manca niente» — дословно «у меня ничего не отсутствует». А это ужасно! Что же получается? Человек отодвигает тарелку и говорит: «Спасибо, я сыт»? Что же дальше?

Иными словами, модель развития, основанная на удовлетворении нормальных потребностей на заработанные

людьми деньги, исчерпала себя. У людей не было и не предвиделось ни роста наличных денег, ни роста потребностей. Бизнес мог расти только с ростом населения, которое тоже как назло прекратило рост в развитых странах.

Достоевский в «Подростке» пророчил. Наестся человек и спросит: а что же дальше? Смысл ему жизни подавай. Или иные какие цели.

Но в реальности спросил не человек. Его опередили. Опередил глобальный бизнес. Он первый спросил «Что дальше?» и первый нашёл ответ.

Капитализм не может существовать без экспансии. Глобальному бизнесу нужны новые и новые рынки сбыта. И эти рынки были найдены. Они были найдены не за морями (там уже было к тому времени нечего ловить), а В ДУШАХ ЛЮДЕЙ.

Капитализм начал уже не удовлетворять, а создавать всё новые, и новые потребности. И триумфально их удовлетворять. Так, операторами сотовой связи создана потребность непрерывно болтать по телефону, фармацевтическими корпорациями — потребность постоянно глотать таблетки, фабрикантами одежды — менять её чуть не каждый день и уж во всяком случае — каждый сезон.

Можно также создавать новые опасности — и защищать от них с помощью соответствующих товаров. Защищают от всего: от перхоти, от микробов в унитазе, от излучения сотового телефона. Как маркетолог могу сказать, что на российском рынке лучше всего идёт модель «бегство от опасности».

На первый план вышел маркетинг. Что такое маркетинг? В сущности, это учение о том, как впендюрить ненужное. То есть как сделать так, чтобы ненужное показалось нужным и его купили. Почему маркетинга не было раньше, в XIX, положим, веке? Да потому, что нужды в нём не было. Тогда производились нужные товары и удовлетворялись реальные потребности. А когда нужно стало выдумывать потребности ложные — вот тогда и понадобился маркетинг. Такова же роль тотальной рекламы.

Маркетологи испытывают профессиональную гордость: мы не удовлетворяем потребности — мы их создаём. Это в самом деле так.

Для того чтобы люди покупали что попало, разумные доводы отменили. Поскольку речь идёт о навязанных и ложных потребностях — рационально обсуждать их опасно. Очень легко может оказаться, что они — ложные, а то, о чём, говорят, не существует в природе и вообще не может существовать в силу законов природы. Навязывание потребностей происходит строго на эмоциональном уровне. Реклама апеллирует к эмоциям — это

более низкий пласт психики, чем разум. Ниже эмоций — только инстинкты. Сегодня реклама всё больше апеллирует прямо к ним.

Для того, чтобы процесс шёл бодрее, необходимо устранить препятствие в виде рационального сознания, привычек критического мышления и научных знаний, распространённых в массах. Очень хорошо, что эти привычки и знания стали расшатываться ещё на предыдущем этапе. Всё это мешает глобальной экспансии капитализма! Это мешает продавать горы ненужных и пустых вещей.

Вообще, включать критическое и рациональное мышление сегодня — не требуется. Это не модно, не современно, не trendy. С. Г. Кара-Мурза постоянно говорит о манипуляции сознанием (собственно, одноимённая книжка и принесла ему известность). Это не совсем так. Глобальный капитализм замахивается на задачу более амбициозную, чем манипуляция сознанием. Манипуляция сознанием — это всё-таки точечное жульничество, разовая подтасовка. А сейчас речь идёт о глобальном формировании идеального потребителя, полностью лишённого рационального сознания и научных знаний о мире. Известный философ Александр Зиновьев верно сказал, что идеальный потребитель — это что-то вроде трубы, в которую с одного конца закачиваются товары, а из другого они со свистом вылетают на свалку.

Кто такой идеальный потребитель? Это абсолютно невежественный, жизнерадостный придурок, живущий элементарными эмоциями и жаждой новизны. Можно сказать, не придурок, а деликатнее — шестилетний ребёнок. Но если в тридцать лет у тебя психика шестилетнего — ты всё равно придурок, как ни деликатничай. У него гладкая, не обезображенная лишними мыслями физиономия, обритая бритвой «жилет», белозубая улыбка, обработанная соответствующей зубной пастой. Он бодр, позитивен, динамичен и всегда готов. Потреблять. Что именно? Что скажут — то и будет. На то он и идеальный потребитель. Он не будет ныть: «А на что мне новый айфон, когда я старый-то не освоил? И вообще мне это не надо». Ему должно быть надо — всё. Схватив новую игрушку, он должен немедленно бросать прежнюю.

Он должен постоянно перекусывать, испытывая «райское наслаждение» и при этом героически бороться с лишним весом. И при этом не замечать идиотизма своего поведения. Он должен постоянно болтать по телефону, и при этом исступлённо экономить на услугах сотовой связи. Он должен (это уже скорее — она) непрерывно защищать своих близких от микробов, что вообще-то совершенно не требуется и даже вредно. И главное, он

должен верить — верить всему, что ему скажут, не требуя доказательств.

Вообще, самый феномен рационального доказательства, который когда-то был большим достижением античной цивилизации и с тех пор неразрывен с мыслящим человечеством, на глазах угасает и грозит исчезнуть. Люди уже не испытывают в нём потребности.

Главный ресурс современного капитализма — дебилы

СМИ — ВИРТУАЛЬНЫЙ «ОСТРОВ ДУРАКОВ»

Для воспитания позитивного гедониста — идеального потребителя, который непрерывно радует себя покупками, обжирается и при этом активно худеет, не замечая нелепости своего поведения, необходима повседневная целенаправленная работа по оболваниванию масс.

Главнейшую роль в этом деле играет телевидение как наиболее потребляемое СМИ, но этим дело не ограничивается.

Потребление не сказать «духовного», но скажем: «виртуального» продукта должно тоже непрестанно радовать или, во всяком случае, не огорчать затруднительностью, непонятностью, сложностью. Всё должно быть радостно и позитивно. Любая информация о чём угодно должна низводить всё до уровня элементарной жвачки. Например, любые великие люди должны представать как объект кухонных пересудов, как такие же простые и глуповатые, как сами зрители, и даже не сами зрители, а как те идеальные потребители, которых из зрителей планируется вырастить.

Ни о чём потребитель не должен сказать: «Этого я не понимаю» или «В этом я не разбираюсь». Это было бы огорчительно и не позитивно.

Когда-то М. Горький писал, что есть два типа подхода к созданию литературы и прессы для народа. Буржуазный подход — это стараться опустить тексты до уровня читателя, а второй подход, советский, — поднять читателя до уровня литературы. Советские писатели и журналисты, — считал Горький, — должны поднимать читателя до уровня понимания настоящей литературы и вообще серьёзных текстов. Современные СМИ не опускаются до наличного уровня читателя — они активно тянут этого читателя вниз.

Всё шире распространяются книжки-картинки, но не для трёхлетних, как это было всегда, а для взрослых. Например, удачное издание этого типа — последний период новейшей истории СССР и России в картинках от телеведущего Парфенова.

В сущности, современные СМИ — это виртуальный Остров Дураков, блистательно описанный Н. Носовым в «Незнайке на

Луне». Мне кажется, что в этой сатире автор поднимается до свифтовской высоты. Речь в этом замечательном тексте идёт, кто забыл, вот о чём. На некий остров свозят бездомных бродяг. Там их непрерывно развлекают, показывают детективы и мультики, катают на каруселях и др. аттракционах. После некоторого времени пребывания там, надышавшись отравленным воздухом этого острова, нормальные коротышки превращаются в баранов, которых стригут, получая доход от продажи шерсти.

Наши СМИ исправно поставляют заказчикам баранов для стрижки.

Заказчики в узком смысле — это рекламодатели, а заказчики в широком смысле — это глобальный бизнес, для которого необходимы достаточные контингенты потребителей. Как советская пресса имела целью коммунистическое воспитание трудящихся, точно так сегодняшние СМИ имеют целью воспитание идеальных потребителей. Только совершенно оболваненные граждане способны считать целью жизни непрерывную смену телефонов или непрерывную трату денег на радующие глаз пустяки. А раз это так — граждан нужно привести в надлежащий вид, т. е. оболванивать.

Оболванивание начинается со школы, с детских журналов с комиксами, которые купить можно везде, в то время как более разумные журналы распространяются только по подписке и нигде не рекламируются. Я сама с удивлением узнала, что издаются газеты и журналы нашего детства «Пионерская правда», «Пионер». Но они нигде не проявляют себя, школьники о них не знают, это что-то вроде подпольной газеты «Искра». Этих изданий (качество которых тоже не идеально, но вполне сносно) нет ни в школьных библиотеках, ни в киосках, их вообще нет в обиходе. В результате большинство детей читают только фэнтези, что готовит их к восприятию гламурной прессы, дамских и детективных романов и т. п.

Результатом такой целенаправленной политики является невозможность и немыслимость никакой серьёзной дискуссии в СМИ, вообще никакого серьёзного обсуждения чего бы то ни было. Даже если бы кто-то такое обсуждение и затеял, оно бы просто не было никем понято и поддержано. Американские специалисты установили, что нормальный взрослый американец-телезритель не способен воспринимать и отслеживать последовательное развёртывание какой-либо темы долее трёх минут; дальше он теряет нить разговора и отвлекается. Относительно нашей аудитории данных нет. Сделаем лестное для нашего патриотического чувства предположение, что наши в два раза умней. Тогда они могут слушать не три минуты, а,

например, шесть. Ну и что? О каком серьёзном обсуждении может вообще идти речь?

Характерно, что даже люди с формально высоким уровнем образования (т. е. имеющие дипломы) не ощущают необходимости в рациональных доказательствах какого бы то ни было утверждения. Им не требуются ни факты, ни логика, достаточно шаманских выкриков, вроде получившего в последнее время широкое хождение универсального способа аргументации: «Это так!»

На своих занятиях с продавцами прямых продаж (практически все с высшим образованием, полученным ещё в советское время — учителя, инженеры, экономисты, врачи) я многократно убеждалась: людям не нужна аргументация. Она только занимает время и попусту утяжеляет выступление. Аргументированное выступление воспринимается как нудное. «Вы скажите, как оно есть, и дело с концом». Гораздо лучше всяких аргументов воспринимается то, что Руссо называл «эмоциональными выкриками» и приписывал доисторическим дикарям.

Привычка созерцать любимых телеведущих формирует представление (возможно, неосознанное): главное не что говорится, а главное — кто говорит. Если говорит человек уважаемый, любимый, симпатичный — всё принимается за истину, «пипл схавает». Люди испытывают потребность видеть «говорящую голову» на телеэкране, восприятие даже простого текста в печатном виде очень трудно. Недаром многие мои слушатели охотно приобретают видеозаписи моих выступлений, хотя гораздо проще (с точки зрения традиционной) их прочитать.

Чему учат в школе?

В простоте своей министр Фурсенко проболтался: цель образование — воспитание культурного потребителя. И современная школа — средняя и высшая — постепенно подтягивается к данной задаче. Не сразу, но подтягивается.

Чему сейчас учат? Как себя вести в социуме, как вписаться в коллектив, как сделать видеопрезентацию или написать CV. А физика с химией — это нудьга, совок, прошлый век.

Не так давно на шоссе Энтузиастов висел билборд, изображающий симпатичную «молекулу серебра», содержащуюся уж не помню в чём — кажется, в — дезодоранте-антиперспиранте. Идиотизм этой рекламы среди трудящихся моей компании заметила только одна пожилая женщина — инженер-химик по

дореволюционной профессии. Потом билборд сняли.

Знать, в смысле держать в голове, — учат нас — ничего не надо. Всё можно посмотреть в Яндексе. Это очень продуктивная точка зрения. Если человек ничего не знает, то ему можно впарить всё. А пустая голова очень хороша для закачивания в неё подробностей тарифных планов или свойств разных сортов туалетной бумаги.

В этом деле достигнуты огромные успехи. Мне иногда приходится беседовать с молодыми людьми, поступающими к нам на работу. Они прилично держатся, опрятно выглядят, имеют некоторые навыки селф-промоушена и при этом являются совершенными дикарями: не имеют представления ни об истории, ни о географии, ни о базовых законах природы. Так, у нас работала учительница истории по образованию, не знающая, кто такие большевики.

Чего голову-то забивать? Знать надо совершенно другое. Как-то раз я прошла в интернете тест на знание разных модных штучек, свойственных, по мнению устроителей, образу жизни среднего класса. Тест я позорно провалила, ответ пришёл такой: даже странно, что у вас есть компьютер и интернетом, чтобы пройти этот тест.

Вот именно на формирование такого рода знатоков и рассчитаны современные учебные заведения и современные образовательные технологии.

Мракобесие и невежество — это последнее прибежище современного капитализма. Это не просто некий дефект современного общества — это его важнейший компонент. Без этого современный рынок существовать не может.

Логичный вопрос: кто же в таком случае будет создавать новые товары для «впарки» идеальным потребителям? И кто будет вести человеческое стадо, кто будет пастухами? Очевидно — идеальные потребители для этой цели не годятся. В современных США сегодня эту роль играют выходцы из стран третьего мира, из бывшего СССР. Что будет дальше — трудно сказать. Современный капитализм, вообще современная западная цивилизация не смотрит вперёд, ей главное — сегодняшняя экспансия. И она достигается посредством тотальной дебилизации населения. Потому что это — сегодня главный ресурс.

http://nnm.me/blogs/konelav/glavnyy-resurs-sovremennogo-kapitalizma-debily/

Интервью с Нассимом Талебом

Нассим Талеб — американский публицист, экономист и трейдер. Всемирную известность Талебу принесла книга «Черный лебедь. Под знаком непредсказуемости», вышедшая в 2007 году. Согласно Талебу, почти все события, которые имеют значительные последствия для рынков, глобальной политики и жизни людей, являются совершенно непредсказуемыми. Таким образом, традиционный риск-менеджмент, который применяют государственные органы и компании, оказывается бесполезным. Теория завоевала популярность на фоне разворачивавшегося финансового кризиса 2008 года, ставшего живой иллюстрацией к рассуждениям Талеба. Газета The Times назвала Талеба самым выдающимся мыслителем мира, но он далеко не теоретик: в «черный понедельник», 19 октября 1987 года, когда индекс Dow Jones упал на 22,6 %, Талеб заработал на торговле акциями около $40 млн).

— На днях вы написали в своем Facebook-аккаунте: «Наблюдение по поводу современности: слишком высокий темп изменений оказывается смертельным». Это распространенный страх: люди боятся, что наплыв мигрантов, изменения в культуре, разрушение прежних гендерных ролей и т. п. приведут к краху западной цивилизации. Нас и вправду ждет коллапс?

— Само по себе развитие благотворно и неизбежно, вопрос лишь в том, как мы к нему адаптируемся. Если общество недостаточно быстро приспосабливается к изменениям, его ждет коллапс. Но и слишком быстрое приспособление превращается в регресс: общество начинает терять то хорошее, что у него было до того, как начались перемены. Перед тем как проводить новые реформы, вы должны убедиться, что предшествующие сработали. Но главная проблема, связанная с глобализацией, — это совсем не мигранты и разрушение привычных устоев. Одно из самых больших разочарований нашей эпохи — глобализация не привела к интеллектуальному разнообразию, не породила плюрализма мнений. Напротив, мы видим, что весь мир начинает вести себя как централизованная система: общество кластеризуется, возникает деление на «наших» и «ваших». Вместо провозглашенной свободы мнений создается ситуация, напоминающая жизнь в тоталитарном государстве: есть официальные мнения, которые ты должен разделять, иначе становишься изгоем.

— Другими словами, открытое общество оказалось несбывшейся мечтой и мы живем в мире, поделенном на

высоколобых читателей The New York Times и простоватых зрителей Fox News?

— Вне всяких сомнений. История полна примеров, когда общество разбивалось на группы, враждующие между собой по абсурдным причинам. В Византии люди делились на политические партии в зависимости от того, какую команду на ипподроме поддерживают — «синих» или «зеленых», они регулярно собирались, чтобы устроить резню. Это ничем не хуже и не лучше тех религиозных групп, которые уничтожали друг друга просто потому, что придерживались разной теологии. Все это глубоко в человеческой природе. Но если такая поляризация имеет место на планетарном уровне, это опасно. И, конечно, она во многом возникает благодаря работе СМИ.

— Словосочетанием года стало fake news («фейковые новости»). Даже Трамп завоевал симпатии избирателей во многом благодаря тому, что выбрал образ борца с медиапропагандой. Почему СМИ многими сейчас стали восприниматься как зло?

— Потому что они создают ситуацию, в которой люди живут в двух разных мирах. Например, практически все, что CNN передает по конфликту в Сирии, — ложь. Я почувствовал это, когда был в Алеппо: собственными глазами ты видишь одно, в новостях — совершенно другое. Кто лжет — твои глаза или телеканал? Беда в том, что среди западных журналистов сейчас сформировалась интеллектуальная монокультура. Если ты пытаешься показать, что происходит на самом деле, на тебя вешают ярлык «путиниста», а значит, ты не получишь работы на главных американских каналах. Это инквизиция нашего времени, которая наказывает за мнения, отличающиеся от официального.

— Принято считать, что СМИ манипулируют в основном мнением реднеков, «работяг», но тому же CNN доверяют вполне образованные люди.

— Их зрители — это те, кого я называю «интеллектуальными идиотами». На самом деле как раз реднека обвести вокруг пальца невероятно сложно. Если ты ищешь, кого бы обмануть, лучшая кандидатура — это кто-то вроде читателя The New Yorker. Этот человек рассуждает так: если я интеллектуал (а я, несомненно, интеллектуал) — значит, я понимаю, что происходит в мире. Он презирает реднеков, считая их неспособными к критическому мышлению. При этом он не осознает простой вещи: любой человек, который не кормит себя интеллектуальным трудом, — это уже по умолчанию эксперт, поскольку его профессия непосредственно связана с реальным миром. Например, водопроводчик — эксперт по тому, как класть трубы и так далее. Их опыт основан на взаимодействии с повседневностью, и у них

очень критичное к догмам мышление. Образованные люди, напротив, чаще склонны исходить из безумных идей, не имеющих отношения к действительности. И чем больше времени и сил вы посвящаете изучению макровопросов, будь то макроэкономика или глобальная политика, тем выше шансы в конечном итоге оказаться в «макродерьме».

— Почему так происходит?

— Потому что образованный человек получает информацию в основном не из окружающего мира, а от других людей — из журналов, соцсетей, от разных авторитетов. Самая страшная патология нашего времени — потеря контакта с реальностью. Когда я зарабатывал торговлей на бирже, то часто сталкивался с особым типом трейдеров, которые просчитывали какой-то сценарий на компьютере, а потом пребывали в уверенности, что в действительности все будет так же. Лучший вопрос, который сбивает с них апломб: «А сколько у тебя на банковском счете?» Потому что теоретики редко становятся богачами: человек способен принимать здравые решения, только если он включен в реальность. Сейчас существует целый класс псевдоэкспертов — некомпетентных людей, которые думают, что они компетентны.

— Мне кажется, что люди в массе не стараются выстроить цельное мировоззрение, а ловят отдельные громкие идеи. Я, например, знаю немало тех, кто против вмешательства государства в экономику и одновременно за расширение социальных программ. Как будто одно не противоречит другому.

— Да, люди оперируют слоганами. Например, одни говорят, что они феминистки, а потом ты видишь, что они предпочитают нанимать на работу мужчин. Другие восклицают: я против расизма и социального неравенства! Но спросите их, когда они в последний раз приглашали на обед таксиста-пакистанца. Честный ответ будет: никогда. Это все та же жизнь в двух разных мирах — в разговоре с другими просвещенными людьми вы не расист, а в реальном мире боитесь мигрантов. И все становится гораздо хуже, когда эта двойственность приходит в политику. Почему политики нашего времени так безответственны? Потому что им не угрожают последствия их решений. В книге, над которой я сейчас работаю (Skin In the Game. The Thrills and Logic of Risk Taking («Рискуя своей шкурой. Страхи и логика принятия рисков»). — РБК), я отстаиваю мнение: адекватные решения принимаются только тогда, когда человек «рискует своей шкурой». Сейчас политики управляют своими странами и миром в целом так, словно в компьютерную игру играют: риски нулевые, а значит, и решения будут неадекватными.

«Какой бы глобальной проблемой ни занимался бюрократ, он

не принимает ее близко к сердцу»

— Какие главные угрозы человечеству вы видите в ближайшем будущем? Ждет ли нас новый глобальный кризис или крупная война?

— Я не думаю, что в ближайшее время мы придем к настоящей, «горячей» мировой войне. Война хороша для некоторых государств и некоторых компаний, но таких не слишком много. Чаще всего державы, которые действительно могут позволить себе вести войну, предпочитают вести ее чужими руками.

Две страшные угрозы человечеству не имеют отношения ни к войнам, ни к экономическим кризисам. Самый большой риск — это новые эпидемии. СМИ недооценивают эту опасность и редко поднимают шумиху вокруг научных публикаций о том, что резистентность бактерий к антибиотикам растет, или о том, что появляются новые штаммы вирусов. Такое пренебрежение превращает эпидемии в одного из самых вероятных кандидатов в новые «черные лебеди». Вторая угроза — это неолуддизм. Прогресс не приносит людям того, что им хотелось бы, и очень многие превращаются в ультраконсерваторов, начинают бороться с наукой и социальными реформами. Этот тренд хорошо заметен по исламскому миру.

— А самая большая возможность, которую сейчас нельзя упустить?

— Это движения снизу, которые противостоят тоталитарному «официальному мнению». Например, те, которые мы наблюдаем сейчас в Каталонии. Да, оно не привело к появлению отдельного государства. Но в примере с Каталонией мы видим попытку людей высказать мнение, которое не навязано государством. Нужно больше таких движений, поскольку они ведут к децентрализации, возможности опробовать максимальное количество разных вариантов административного устройства и выбрать те, которые устраивают самих людей.

— В опубликованном в Сети фрагменте из вашей новой книги вы сравниваете российского лидера с главами западных государств и делаете вывод: «Глядя на противостояние Путина с другими лидерами, я понял, что у домашних (и стерилизованных) животных нет ни единого шанса против дикого хищника». С чем связан этот вывод?

— Я христианин из Ливана, и мое отношение к Путину во многом связано с этой деталью биографии. Не вмешайся Россия в сирийский конфликт, ливанские христиане были бы уже мертвы. Но я имел в виду другое — разницу в подходах государств к войне в Сирии. Западные державы отнеслись к ней как

бюрократы. Какой бы глобальной проблемой ни занимался бюрократ, он не принимает ее близко к сердцу. Его интересы и риски лежат в совершенно другой игре — карьерной, он хочет сохранить свою работу и заработать политические дивиденды. Для народов, живущих в регионе, такой подход губителен. История учит нас, что нациям, заключившим соглашение с бюрократами, оставалось потом только лапу сосать (Талеб использовал словосочетание suck cock, но перевести мы его не можем из-за ограничений Роскомнадзора. — РБК). Ливанским христианам бессердечный подход западных бюрократов к их проблеме отвратителен. При этом они видят, что Путин действительно вовлечен в проблему: он вмешался в конфликт, прекрасно понимая, какой критикой для него это все обернется. И эта готовность не быть овечкой и принимать решения на свой страх и риск им симпатична.

— А как вы оцениваете работу Дональда Трампа?

— Трамп — это не тот президент, которого выбрали за конструктивную программу. Его выбрали в надежде, что он сократит чрезмерно разросшийся госаппарат, и он действительно отменил некоторые программы и законы, принятые лоббистами. Его сильная сторона в том, что он бизнесмен и воспринимает страну как большую компанию. Он видит, где можно и нужно урезать расходы. Но внешняя политика Трампа продемонстрировала неприятную метаморфозу. До избрания он открыто говорил, что Саудовская Аравия спонсирует терроризм, и собирался проводить по отношению к ней очень жесткую политику. Теперь он стал лучшим другом этой страны. Это было совершенно неожиданно.

«Чем богаче компания, тем быстрее ее сотрудники становятся рабами»

— В вашей новой книге вы пишете, что постоянная работа — это новое рабство. Если это так, зачем сотрудники соглашаются? Сто лет назад человек понимал, что, потеряв работу, может умереть с голоду. Сегодня в развитой стране он может жить на пособие или найти более мягкого работодателя.

— Я беседовал со множеством экономистов и в итоге пришел к выводу: чем больше человеку платят, тем сильнее он чувствует себя рабом. Это своего рода способ манипуляции со стороны работодателя: человек должен чувствовать, что ему переплачивают, тогда он будет бояться потерять работу. Именно поэтому чем богаче компания, тем быстрее ее сотрудники становятся рабами. Но рабство выгодно всем без исключения компаниям. Другое дело, что некоторые из них «порабощают» грубо — например, навязывают сотрудникам убеждения, которые

противоречат их этике.

— А есть шанс, что рабству положат конец новые технологии? Например, Uber и Airbnb заменили штатных сотрудников вольными подрядчиками.

— Их опыт применим в очень ограниченном числе сфер: лишь немногие компании смогли бы работать, опираясь только на подрядчиков. Эффект, который новые технологии оказывают на общество, в целом преувеличен. Привели ли социальные сети к тому, что мы перестали общаться вживую или смотреть телевизор? Вытеснит ли Uber частный автотранспорт? В США то и дело обсуждают трагедии, которые произошли по вине автовладельцев, и ограничения использования частного транспорта. А во время последнего визита в Москву я столкнулся с чудовищными пробками, хотя Uber у вас уже вовсю работает. Никакие новые технологии не спасут от всех проблем.

Приведет ли Airbnb к тому, что люди перестанут жить в своих квартирах, а станут путешествовать по миру, меняя в год десятки жилищ? Нет. Из всех технологий, которые обещают перевернуть мир, я верю разве что в новую энергетику. Просто потому, что сам ею пользуюсь. Мой дом полностью автономный и работает на солнечной энергии, я езжу на Tesla.

— Сейчас многие компании, в том числе в России, одержимы эффективностью, их руководители внедряют новые методы работы. Но сотрудники продолжают жаловаться, что их нагружают бессмысленными задачами. Почему так происходит?

— В любой компании работает один из вариантов принципа Парето: 80 % работы делают 20 % сотрудников, причем из этих 20 % сотрудников есть свои 20 %, которые дают 80 % их выработки. Я бы посоветовал компаниям заниматься не новыми методами, а людьми — находить правильных сотрудников и давать им больше возможностей.

* * *

Главный скептик Земли рассказал, почему байки об йети никогда не исчезнут

МОСКВА, 18 авг — РИА Новости. Майкл Шермер, известный популяризатор науки и историк, рассказал РИА Новости о том, почему уфологи, криптозоологи и прочие сторонники псевдонаучных теорий никогда не исчезнут из нашей жизни, и объяснил, как ученые могут найти общий язык с ними.

На прошлой неделе Шермер выступил с лекцией на фестивале Geek Picnic в Москве, на которой он рассказал его

посетителям о том, насколько люди близки к тому, чтобы стать бессмертными, стоит ли к этому стремиться и как человечество может стать неуязвимым для всех видов катаклизмов и угроз.

— Майкл, почему сторонники теорий заговоров до сих пор не исчезли и многие из них продолжают верить в существование НЛО, йети, "химикаты", которые распыляют пассажирские самолеты, и многие другие вещи, которые были опровергнуты или не подтверждены десятки лет назад?

— На самом деле, ничего необычного в этом нет — это как раз пример нормального поведения людей. Мозг человека так устроен, что мы всегда верим во все то, что мы слышим в новостях, от друзей или родственников. Нам просто кажется, что все то, что проходит через некий "социальный фильтр", не может быть неправдой.

Отрицание этого требует титанических усилий от потенциального скептика. Дело в том, что для этого вам нужно понимать, во что именно и почему верят ваши собеседники. Это обычно подразумевает, что и вы сами в это верите!

Заставить себя усомниться очень сложно, так как подобные мысли обычно вызывают неприятные ощущения. Мы запрограммированы природой так, что вера в сверхъестественное вызывает у нас всплеск дофамина, гормона удовольствия. Отсутствие веры или скептицизм не вызывают подобных приятных эмоций.

Вдобавок, у охотников на йети и сторонников "химиоследов" просто не хватает знаний для того, чтобы понять, что они заблуждаются. Такие люди искренне верят, что они, к примеру, держат в руках настоящие отпечатки ног прямоходящего примата, бегающего по горам или лесам, или доказательства того, что "мировое правительство" распыляет опасные вещества в воздухе.

Когда их речи слышит простой человек, никогда раньше не интересовавшейся этой тематикой, ему кажется, что они вполне убедительно и аргументированно доказывают свою позицию. И когда число сторонников этих идей достигает некой критической отметки, включается "социальный фильтр" и большинству начинает казаться, что конспирологи говорят правду.

У этого процесса есть и сильная социальная сторона. Зачастую политические или религиозные взгляды заставляют людей автоматически придерживаться каких-то антинаучных позиций. К примеру, многие из них отрицают теорию эволюции и не верят в глобальное потепление, но при этом ничего не знают о них.

Сама попытка узнать что-то об этих теориях потребует от них больших эмоциональных, психологических, а иногда и

финансовых усилий. Гораздо проще согласиться с "мнением толпы" и показать, что ты — ее часть, чем пытаться как то ей противостоять. Иными словами, в сторону подобных теорий нас толкает не только природа, но и общество.

— Всплеск дискуссий вокруг "фейк-ньюс" заставляет задуматься о том, насколько СМИ замешаны в распространении псевдонауки. Делают ли они это из корыстных побуждений или потому, что некоторые журналисты искренне верят в существование йети или инопланетян?

— На этот вопрос сложно дать однозначный ответ. Часть людей, к примеру, самый известный онлайн-конспиролог Алекс Джонс и его соратники, скорее всего, действительно верят в некоторые вещи, о которых они говорят. С другой стороны, десятки и сотни других сторонников антинаучных взглядов пропагандируют их исключительно ради получения прибыли и запугивания населения, из которого они потом начинают "высасывать" деньги.

Для того, чтобы выжить в социальных сетях и просто в глобальной сети, нужно как-то привлекать к себе читателей. Самый простой способ — публиковать антинаучные кликбейтные статьи. Их авторов крайне редко интересуют то, что излагается в таких материалах, и как вы к этому относитесь.

Соответственно, для того, чтобы бороться с подобной псевдонаукой, нам нужно не запрещать ее или пытаться как-то лишить ее сторонников права голоса, а просто игнорировать подобные статьи и не пользоваться социальными сетями. Цензура приведет к обратному эффекту.

С другой стороны, если кликбейт и его авторы начинают напрямую вредить жизни людей, толкая их на преступления или вредя их здоровью, то конечно, с подобным контентом можно и нужно бороться и другими путями.

— Возникает вопрос — почему интернет, где сегодня можно найти любую научно-популярную литературу, не только не помог распространению скептицизма, но и сделал конспирологию более популярной?

— В этом отношении интернет ничем не отличается от печатного пресса, который изобрел Иоганн Гутенберг шесть веков назад. Он одинаково быстро и хорошо позволит вам напечатать как Шекспира, так и "Майн Капмф". Поэтому в интернете существуют как хорошие сайты с качественным контентом, так и с "фейк-ньюс" и антинаучной пропагандой.

Сегодня любой человек может зайти на YouTube и смотреть всю жизнь различные научно-познавательные ролики. И наоборот

— можно потратить все свое время на просмотр конспирологических роликов Алекса Джонса и прочих людей, которые искренне верят в ту ахинею, которую они несут. Это привлекает миллионы людей и с этим ничего не поделать.

Единственное решение этой проблемы — постоянно проверять все то, что они говорят. В последние годы появились сайты, такие как Snopes, которые заняты именно этим делом. Других вариантов у нас нет — любые попытки заткнуть конспирологам рот только подтвердят их теории и сделают их идеи более популярными.

— Есть и обратная сторона этого вопроса — многие научные концепции в последнее время превращаются во что-то, похожее на догмы, к примеру, глобальное потепление или половая идентичность. Любая попытка изучить или уточнить их вызывает резкое неприятие у многих людей. Как такое могло случиться?

— Проблема здесь несколько сложнее, чем кажется на первый взгляд. Сама идея того, что не всё в науке "вырублено топором", касается не только подобных острых вопросов, но и абсолютно всех теорий, фактов и концепций.

С другой стороны, люди обращают внимание и думают только о тех идеях или научных фактах, которые ставят под сомнение их самые глубокие убеждения или моральные принципы. К примеру, представьте себе, что вы — консерватор. Сама идея того, что климат Земли может меняться, ассоциируется у них с Элом Гором, либералами и прочими "социалистами".

Такой человек может абсолютно ничего не знать о том, что такое "глобальное потепление" и с чем его едят. При этом он будет отрицать факт его существования только потому, что подобной позиции придерживаются его главные противники на политической арене.

Аналогичным образом, многие религиозные люди негативно относятся к теории эволюции только потому, что многие ее известные сторонники придерживаются радикальных атеистических взглядов и всегда критикуют веру. Им даже не приходит в голову то, что эволюция и атеизм не связаны между собой, и что Бог мог создать Землю и запустить на ней эволюцию.

— Весь прошлый век наши страны развивались противоположным образом. В Советском союзе доминировали наука и коммунистическое учение, не оставлявшие места сверхъестественному. Сегодня большинство россиян верит во вред ГМО, опасность прививок и то, что "Аполлоны" не летали на Луну, что характерно и для американцев. Что произошло?

— Здесь все очень просто — русские, как бы это не странно звучало — такие же люди, как и все остальные народы Земли. И американцы, и россияне подвержены действию тех же "ошибок мышления", возникших в ходе эволюции человека, как и все остальные представители нашего вида.

Конечно, падение коммунизма сыграло свою роль, но мне кажется, что мы и в прошлом не так сильно отличались. Жители Советского Союза, скорее всего, не были поголовными атеистами и скептиками, как на то указывала официальная статистика. Они просто не хотели или не смели говорить, что верят в сверхъестественные силы или сомневаются в ведущей роли науки в жизни общества.

Поэтому резкий рост в числе верующих и стремительное распространение антинаучных взглядов в демократической России начала 1990 годов был, по сути, статистической аномалией, мало связанной с реальностью. Люди просто стали честнее.

С другой стороны, общий уровень просвещенности в мире постепенно растет — все меньше людей верит в различные "паранормальные явления", и даже самые религиозные государства становятся более светскими. Иными словами, я не думаю, что Россия в этом отношении находится в каком-то уникальном или опасном положении.

— Можно ли как-то убедить подобных людей прислушаться к ученым и популяризаторам науки и не игнорировать то, что они пытаются до них донести?

— Это вполне возможно. Во-первых, нужно уважать собеседников и прислушиваться к тому, что они говорят и активно интересоваться тем, почему они верят в то, что вы пытаетесь опровергнуть. Крайне важно, чтобы они сами четко объяснили свои позиции, а вы детально проговорили их вместе с ними.

В таком случае просветители смогут оперировать теми терминами и понятиями, с которыми соглашаются сторонники различных теорий заговора, а не подменять их более простыми и карикатурными идеями, как это часто происходит в таких спорах. Подобные риторические приемы всегда вызывают неприятие у любого разумного человека. Не стоит превращать позиции и ценности конспирологов в "пугало", только мешающее цивилизованной дискуссии.

И наконец, крайне важно понимать то, что нельзя заставить человека отказаться от тех принципов, верований и идей, которые он считает основой своей жизни. Нельзя сказать христианину, что он должен отказаться от своей веры для того, чтобы он мог быт

сторонником теории эволюции. Они никогда этого не сделают — в споре между Дарвином и Иисусом всегда будет побеждать последний.

С другой стороны, если мы просто будем рассказывать об эволюции и не будем затрагивать ценностей наших собеседников, то тогда они изначально будут позитивнее относиться к ней. К примеру, многие католики сегодня считают, что эволюция была создана Богом.

— Конспирология, как вы уже отметили, более привлекательна и понятна для обывателей, чем сложная и скучная наука. Можно ли как то сделать научные знания более интересными для публики?

— На самом деле, подобный стереотип справедлив лишь для очень небольшой части науки — все остальное вполне доступно для обывателей. За примерами не нужно далеко ходить — как я уже говорил, достаточно открыть YouTube и начать смотреть любой из бесчисленных научно-популярных каналов.

К тому же, за последние два десятка лет многие ведущие исследователи, в том числе Стивен Хокинг, Стивен Пинкер, Карл Саган или Ричард Докинс, написали сотни книг, в которых наука описывается очень простым и доступным языком. В них нет формул или каких-то других сложностей. Они просты для понимания, но при этом в них нет искажений или каких-то необоснованных упрощений. Не думаю, что нам нужно что-то еще.

— Изменится ли ситуация в ближайшем будущем?

— Как мне кажется, все главные "страшилки" современности никуда не исчезнут в ближайшие несколько десятилетий.

Подобные антинаучные взгляды характерны не только для консерваторов, как это может показаться, но и для либералов. Многие американские "левые", к примеру, не верят в прививки, считают ядерные электростанции более опасными для экологии, чем угольные ТЭС, и панически боятся ГМО.

С другой стороны, почти все консерваторы продолжат сомневаться в теории эволюции, существовании глобального потепления и будут искреннее верить в то, что обе эти теории были "придуманы" мировым правительством для борьбы с Америкой.

Если говорить о науке, то сейчас одной из главных угроз для нее становится политкорректность, что особенно характерно для социальных наук. Многие вещи не только нельзя изучать, но и говорить о них, если вы не хотите попасть в изоляцию. Это очень опасно, так как, мы никогда не сможем найти решение, не обсуждая сами проблемы и не подвергая их сомнению.

Гораздо проще верить во что-то, чем быть скептиком, и это то, на что и ученые, и журналисты, и просветители должны обращать внимание в первую очередь.

“Долг перед родиной” — опасная выдумка. Объясните это своим детям”

«Государство создано для нас, а не мы для него. Сейчас оно совершает преступления против граждан».

Константин Астафьев, основатель группы компаний «Урал-Пресс»

Глава крупного бизнеса о том, как не задолжать родине и не передать это лишнее чувство долга детям.

— Мне повезло с родителями: я не помню, чтобы они говорили мне, что я должен хорошо учиться в школе или заниматься спортом, чтобы их радовать. Мне говорили, что я должен чистить зубы, иначе меня ждет зубной врач, или стоять на пешеходном переходе на красный свет, иначе я вновь встречусь с врачом, и это в лучшем случае. Но им, родителям, я ничего не был должен.

Впервые мне озвучили, что я что-то «должен», в 18 лет в военкомате. Это был тот самый «долг перед Родиной». И еще «патриоты-манипуляторы» добавляли с придыханием — «священный долг».

Я безуспешно силился понять, когда и где успел так сильно задолжать этой самой родине, чтобы отдать ей два года своей жизни?

И сделал вывод, что лучше на будущее все-таки договариваться со всеми обо всем заранее «на берегу». Мне не казалось тогда, да и не кажется сейчас, что тот условно бесплатный садик и очень средняя бесплатная школа, как и средняя советская зарплата моих родителей — равнозначны двух годам моей жизни. Наверное, поэтому мои собственные дети ходили в частный садик, сейчас ходят в частную школу, и свои взаимоотношения с государством я стараюсь выстраивать на договорной основе.

У моих детей нет долгов перед моим государством, и мне неважно, что само государство думает по этому поводу.

Человек рождается свободным, и государственный аппарат для него — лишь необходимый институт принуждения, форма и средство совместного существования с другими свободными людьми. Я подчеркиваю, именно государство существует для человека, а никак не наоборот. И уж тем более странно, когда отдельные люди, какой бы пост они ни занимали в этом

государстве, пытаются подменить собой все государство. Этим персонажам я тем более ничего не обещал и ничего не должен.

Мой договор с местом моего обитания прописан в нескольких толстых законодательных книгах: от Конституции до Правил дорожного движения. Как предприниматель, я должен платить налоги. Здесь есть нюанс, потому что государство в лице своих представителей должно, в свою очередь, отчитываться передо мной — как эффективно потратило эти налоги, с какой пользой для меня и других. Пока игра на этом поле идет исключительно в одни ворота. Государство говорит мне с экрана: «Заплати налоги и спи спокойно», но я не могу спокойно спать, потому что уверен, что мои налоги оно тратит, мягко говоря, неэффективно.

Государство говорит, что Газпром (как и другие госкомпании) — наше общественное достояние, но я не назначал такую зарплату Миллеру и не давал согласие на прокладку трубопровода «Южный поток». Более того, я понимаю, что в счетах за отопление квартиры меня, мягко говоря, обманывают, и не без участия моего государства. На мой взгляд, тепло вообще невыгодно гнать с ТЭЦ, а выгодней установить газовый котел на весь дом или даже на отдельную квартиру, и нагрев воды делать на месте, оплачивая только газ без магистральных затрат. Я жил в таких квартирах и в Европе, и в моем загородном доме в Сысерти стоит такой котел. Это эффективнее и выгоднее для меня. Но государство отказывает мне в такой возможности, не создавая условий или даже прямо запрещая своими законодательными актами.

Сейчас государство — соучастник тех преступников, которые выписывают мне квитанции за ЖКХ. И не только их. Поэтому, когда я плачу налоги, то не испытываю чувство покоя. Я ощущаю себя также соучастником преступления против самого себя.

Если бы я подобным образом выстраивал взаимоотношения со своими сотрудниками, они бы разбежались по другим фирмам и правильно сделали. Однако со многими из них я работаю уже второй десяток лет. Я им ничего не должен, кроме того, что записано у них в контракте. И они мне ничего не должны, кроме того, что прописано в их должностных обязанностях. Но то, что мы должны друг другу, нужно выполнять обеим сторонам.

И, кстати, текучесть кадров у меня в организации минимальна, чего не могу сказать о нашей стране, которую ежегодно покидает 200 тыс. человек. Хорошо, хоть существуют еще страны, где взаимоотношения граждан с государством еще хуже, чем у нас. Есть, кому восполнить эту потерю.

Однажды моя сотрудница, получающая достаточно скромную зарплату, поделилась проблемой: ей не хватает денег, так как она

купила на пике цен квартиру в ипотеку лет на двадцать и теперь вкладывает в эту авантюру почти весь свой доход. На мой вопрос: «Зачем?» она объяснила, что иначе квартиру не купить, а купить очень нужно, чтобы передать ее своим детям. Детей у нее в тот момент даже не намечалось. Я сказал, что мои родители мне квартиру не покупали, может быть, это ее семейная традиция? Оказывается, нет, ее родители ей квартиру тоже не покупали. Но она почему-то решила, что у нее есть долг перед будущими детьми — обеспечить их жильем. И ради этой цели она приносит в жертву всю свою жизнь.

И когда у нее будут дети, она не просто передаст им эту квартиру (если, конечно, она им будет нужна). Вместе с квартирой она передаст своим детям чувство долга, и всю последующую жизнь они будут жить с ощущением вины, что мама угробила свою жизнь ради них. Зачем? Должны ли мы калечить свою жизнь и жизнь близких ради мифа о долге, который нам навязывают манипуляторы со своими корыстными целями?

Да ни в коем случае! Как раз наоборот: нам нужно научиться выявлять эти манипуляции под прикрытием разного там «священного долга», научиться им противостоять и научить этому наших детей.

источник: http://nnm.me/blogs/Anatolyas/dolg-pered-rodinoy-opasnaya-vydumka-obyasnite-eto-svoim-detyam/